

(注) 「病児保育室ぞうさん」を利用される場合のみ「食事等」の項目を記入してください。

堺市病児・病後児保育利用申込書

年 月 日

事業実施者 様

堺市病児・病後児保育事業実施要綱第11条第1項の規定により、次のとおり申し込みます。

申込者(保護者) 住所		子どもの氏名 (男・女)				
氏名		生年月日 年 月 日生 ( 歳)				
緊急連絡先 電話番号		通所先 認定こども園・保育所(園)・幼稚園・ 小学校・その他				
利用希望期間	年 月 日から 年 月 日まで					
家庭からの連絡	年 月 日 曜日					
	体温	前日の夕方 ( 時 ) °C		当日の朝 ( 時 ) °C		
		解熱剤使用せず・ 解熱剤使用 ( 日・ 時 )				
	症状	鼻汁	多い・少ない・ない	嘔吐	無・有 ( 回)	
		せき	多い・少ない・ない	便	無・普通便・軟便・下痢便 ( 回)	
		喘鳴	多い・少ない・ない	尿	多い・普通・少ない	
	睡眠	: ~ : ( 良眠・不眠 )				
	機嫌	良い・悪い				
	食事	夕食	普通食 = 量 (普通・少量)	軟食 = 量 (普通・少量)		
		朝食	普通食 = 量 (普通・少量)	軟食 = 量 (普通・少量)		
家での様子						
与薬依頼	病名		持参した薬の処方日 年 月 日 薬剤情報提供書 ( あり・なし )			
	薬の内容	剤型	処方時間	使用方法・注意事項	保管場所	
		粉末・液(シロップ) 外用薬・その他	食後・食間 その他時間等 ( )		室温・冷蔵庫 その他 ( )	
		粉末・液(シロップ) 外用薬・その他	食後・食間 その他時間等 ( )		室温・冷蔵庫 その他 ( )	
		粉末・液(シロップ) 外用薬・その他	食後・食間 その他時間等 ( )		室温・冷蔵庫 その他 ( )	
食事等	給食 希望する・希望しない		おやつ 希望する・希望しない		弁当持参	