

病児・病後児保育事業(病後児対応型)利用申請書

令和 年 月 日

高岡保育園園長

申請書 住所

(保護者) 氏名

印

病児・病後児保育事業(病後児対応型)の利用について、次の通り申請します。

ふりがな		男	生年	年 月 日生	お子さんの愛称	
児童氏名		女	月日	(歳 月)		
利用期間	年 月 日 から 年 月 日 まで					
保育所名			主治医名		TEL	
自宅電話			緊急連絡先	()		
保 育 者 及 び 家 族	続柄	氏名	生年月日	勤務先(職業)	所在地	TEL
	父		. .			
	母		. .			
			. .			
			. .			
			. .			
<p>お子さんの病気について</p> <p><input type="radio"/> 症状(あてはまるものに○をつけてください。)</p> <p>発熱・発疹・咳・のどの痛み・腹痛・下痢・吐き気・頭痛</p> <p>その他()</p> <p><input type="radio"/> いつからこの症状がはじまりましたか。 月 日から</p> <p><input type="radio"/> 投薬を受けていますか。(いる・いない) くすりの名前()</p> <p><input type="radio"/> 常備薬を飲んでいますか。(いる・いない) くすりの名前()</p> <p><input type="radio"/> その他</p> <p>食事の状況(離乳の状況・食事制限・アレルギーのための除去食事等)</p> <p>体質やくせなど心配なこと、配慮してほしいこと(薬物アレルギー・既往歴等)</p>						
<p>児童を看護できない理由</p> <p>1. 勤務の都合 2. 傷病 3. 事故 4. 出産 5. その他()</p>						