

利用日時	年 月 日 (曜日) 時 分から 時 分
------	---

フリガナ お子さまの氏名	男 女	生年月日	年 (月 歳 日 ヶ月)
昨夜から今朝の様子(症状)			
熱	昨日(°C) 今日(°C)		
起床時刻	時 分	最終排便	
朝食内容		朝食摂取状況	
水分	☐ コップ ☐ 哺乳瓶 ☐ ストロー ☐ スプーン ☐ その他()		
ミルク	時 ml	時 ml	時 ml
食事	☐ 一人で食べられる ☐ 半分くらい ☐ 全面介助が必要		
薬の飲ませ方	水薬: ☐ コップ ☐ 哺乳瓶 ☐ スプーン ☐ スポイド 粉薬: ☐ 粉のまま ☐ 水に溶かして		
排泄	☐ トイレで出来る(介助不要) ☐ トイレで出来る(要介助) ☐ おむつ		
午睡・寝かせ方	☐ 一人で寝られる ☐ トントンされて ☐ ()を持って		
持参品			
アレルギー	1. 無 2. 有 ()		
迎え予定時刻	時 分頃		
お迎え予定者の氏名・(続柄)	氏名 ()		
緊急時の連絡先	①続柄() 連絡先() ②続柄() 連絡先()		
食事	1. 申し込む 2. 持参		※食事を申し込む場合は、保育所入所中の乳幼児以外は別途、料金が発生します。

※ご記入いただいた個人情報は、病児保育の実施についてのみ利用します。

* 与薬の依頼は、原則として医師の処方薬に限ります。

別紙の薬剤情報提供書、またはお薬手帳の控えのとおり、保護者に代わって与薬をお願いします。

年 月 日