

# 病児保育利用申請書（保護者記入）

④



ママサポ・テラス病児保育室  
OHANA 施設長様

申請者 住所  
氏名  
続柄

印

病児保育を利用したいので、次のとおり申請します。

児童	住所		自宅電話番号		
			( )		
	ふりがな	男	生年月日	年 月 日 ( 歳 ヶ月)	
	氏名	女			
お子様の愛称	保育所・幼稚園 認定こども園・小学校		学年 ( )		
緊急連絡先	氏名	続柄	勤務先等(会社名)	電話番号	
				勤務先	
				携帯	
				勤務先	
				携帯	
利用期間	年 月 日～		年 月 日 ( 日間)		
利用時間	時 分 ~		時 分		
お迎えに来られる方	氏名			続柄	
病気の症状	・症状 発熱 発疹 せき のどの痛み 吐き気 腹痛 頭痛 その他( ) ・いつ頃から始まりましたか? 月 日 から ・与薬を受けていますか? ( はい ・ いいえ ) <u>・病児保育中に行う与薬はありますか? ( はい ・ いいえ )</u> ・常備薬を飲んでいますか? ( はい ・ いいえ ) ・その他(アレルギー、体質など、心配事や配慮してほしいことを記入してください。) ( )				
食事(乳児)	栄養法 1・母乳 2・混合 3・人工		離乳食 1・初期 2・中期 3・後期		
食事方法	食事量	よく食べる ・普通 ・あまり食べない			
	食事方法	一人で食べられる ・手助けが必要 ・食べさせる			
	食事道具	はし ・ スプーン・フォーク ・ 手づかみ			
生活習慣	排泄方法	オムツ ・ パンツ (トレーニング中) ・ パンツ			
	排便回数	回/日	便意	知らせる ・ 時々知らせる ・ 知らせない	
	排尿回数	回/日	排意	知らせる ・ 時々知らせる ・ 知らせない	
	昼寝	時頃~ ( 分)	寝かせ方	一人寝 ・ 添い寝	
写真掲載について	インスタグラム等への写真掲載を許可しますか? はい・いいえ →顔の掲載を許可しますか? はい・いいえ (スタンプで消します)				