

病児一時預かり事業利用申請書

年 月 日

施設の長 様

次のとおり病児一時預かり事業を利用したいので、みやま市病児一時預かり事業実施要綱第6条第2項の規定に基づき、利用申請をいたします。

なお、利用期間中は、貴施設の指示に従います。

ちっこハウスを利用する際に、記入してご持参ください。なお、連続して利用（同じ病気で2日目、3日目）の場合は、太枠□のみの記入で構いません。

お子さんのお名前		日 目	男・女	年 齢	歳 月
住 所				登 録 番 号	
利 用 時 間	年 月 日			お 迎 え の 方	
	午前 午後	時 分～	午前 午後		
保 護 者 名			緊 急 連 絡 先		
主な症状 （○印をおつけください） 発熱・下痢・おう吐・咳・ぜい鳴（ゼーゼー、ヒューヒュー）・発疹・湿疹 その他（具体的にお書きください）					
昨日から今朝までの様子をお書き下さい。（症状）					
○就寝時間【 時 分頃】 ～ 起床時間【 時 分頃】 ○寝ている時はどんな様子でしたか？（ ） ○朝食は ・（ ）時頃食べた （内容： ） （保育中のミルクの予定時間とミルクの量） ・食べていない ・ミルクのみ ※食欲の有無（普通 ・ 不良） ○最後の尿と便の時間 ・尿（ ）時頃 ・便（ ）日（ ）時頃（固・普・軟・水様） ○体 温 （昨夜 ℃）（今朝 ℃） ○解熱剤は ・使用していない ・使用した（ 回 最後の使用は 時頃）で（ 度） ※ふだん解熱剤を使用する体温（ ℃） ○今朝の薬の時間（ 時 分頃）内服 ○日中の薬の時間 ①（ 時 分頃） ②（ 時 分頃）					
○お子さんへの薬の飲ませ方を教えて下さい。 ・そのまま ・白湯に溶かして ・混ぜて（ ） ○いつものお昼寝の時間は？（ ）時頃から（ ）時間位 ○現在までの熱性けいれんの有無 ①有 ⇒ 最後のけいれんは（ 才 ヶ月） ②無 ○アレルギー食の有無 ①有 ⇒ 除去食（ ） ②無 ○オムツとトイレの状況 ①常時オムツ ②お昼寝のみオムツ ③トイレトレーニング中 ④オムツは使用していない					

ちっこハウスの記録

年 月 日 (曜) (日目)

今日の _____ さんの様子

※問合せ ちっこハウス 0942-52-2577

時間		夜朝	7:30	8時	9時	10時	11時	12時	13時	14時	15時	16時	17時	18時	18:30
熱型	(°C)														
	40														
	39														
	38														
	37														
	36														
便・尿															
症状															
内服薬	時	分	()	時	分	()	時	分	()						
処置	時	分	()	時	分	()	時	分	()						
吸入	時	分	()	時	分	()	時	分	()						
解熱剤	時	分	()	時	分	()	時	分	()						
ミルク	時	分	cc	時	分	cc	時	分	cc						
	時	分	cc	時	分	cc	時	分	cc						
その他水分量	計 cc			計 cc											
食事	10時おやつ	摂取量	主食		副食		15時おやつ								
睡眠	時	分	~	時	分	時	分	~	時	分	時	分			
安静度	隔離室安静 ・ 隔離室保育 ・ 室内安静 ・ 室内保育														
子供の様子															