

# 病児・病後児保育室「あれみゅう」利用申込書

20 年 月 日

病児・病後児保育室「あれみゅう」の利用にあたり、以下の内容に目を通していただき、保護者の方のサインをお願いいたします。

- ① 施設の指示を守ること
- ② 利用児童の容態が急変した場合等の緊急時には、保護者の同意を得て医療機関での受診、治療、処置を行うこと。また、保護者に連絡が取れない場合でも、これを行うことがあること。
- ③ アレルギー症状がある場合、保護者の方が持参する食物を提供するため、アナフィラキシー等の症状が出た時の責任を負いかねます。

(保護者) 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

連絡先 ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

お子さまの状況等お答えください

|                                 |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                |                    |           |              |
|---------------------------------|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------------------|-----------|--------------|
| お子さまの名前                         |                    | ふりがな<br>氏名 (男・女)                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                | 20 年 月 日 生<br>(R ) |           |              |
| 利 用 日                           |                    | 月 日 ~ 月 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                |                    |           |              |
| 緊急時の連絡先                         |                    | 優先①氏名 (続柄 )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                | 連絡先: - -           |           |              |
|                                 |                    | 優先②氏名 (続柄 )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                | 連絡先: - -           |           |              |
| お<br>子<br>さ<br>ま<br>の<br>状<br>況 | 病 名                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                |                    |           |              |
|                                 | 症 状                | <input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 下痢 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 鼻水 <input type="checkbox"/> 腹痛 <input type="checkbox"/> 発疹 <input type="checkbox"/> 食欲低下 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> めやに<br><input type="checkbox"/> 便秘 <input type="checkbox"/> その他 ( ) |                |                    |           |              |
|                                 | 保 育 上 の<br>注 意 事 項 | <input type="checkbox"/> 与薬あり →「与薬依頼書」が必要です<br><input type="checkbox"/> 熱性けいれん ( 月 日 時頃 )<br><input type="checkbox"/> 食物アレルギー ( )<br><input type="checkbox"/> その他 ( )                                                                                                                                                          |                |                    |           |              |
|                                 | 今朝の体温              | ℃                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                | 食 欲                | あり ・ なし   |              |
|                                 | 昨夜の体温              | ℃                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                | 食事の状況              | (昨夜)あり・なし | (今朝)あり・なし    |
|                                 | 昨夜の睡眠              | ( : ) ~ ( : )<br>眠れた・眠れていない                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                | 食 事 内 容            | (昨夜)      | (今朝)         |
|                                 | 授 乳                | 時間間隔                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | ( ) 時間おき       |                    |           |              |
|                                 |                    | 最 後 の<br>ミルク時間                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ( ) 時 ( ) ml   |                    | 水 分       | とれている・とれていない |
|                                 |                    | 今 日 の<br>ミルクの<br>予定時間                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | ① ( : ) ( ) ml | 水分の内容              |           |              |
|                                 |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ② ( : ) ( ) ml |                    | 排 便       | 前夜           |
|                                 | ③ ( : ) ( ) ml     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 今朝             | なし・ある(普・軟・下痢 回)    |           |              |

お子さまのご様子

| 時間         | 睡眠 | ミルク | 検温 | 排便 | その他 | 時間                 | 睡眠 | ミルク | 検温 | 排便 | その他 |
|------------|----|-----|----|----|-----|--------------------|----|-----|----|----|-----|
| 8:30       |    |     |    |    |     | 13:30              |    |     |    |    |     |
|            |    |     |    |    |     |                    |    |     |    |    |     |
| 9:30       |    |     |    |    |     | 14:30              |    |     |    |    |     |
|            |    |     |    |    |     |                    |    |     |    |    |     |
| 10:30      |    |     |    |    |     | 15:30              |    |     |    |    |     |
|            |    |     |    |    |     |                    |    |     |    |    |     |
| 11:30      |    |     |    |    |     | 16:30              |    |     |    |    |     |
|            |    |     |    |    |     |                    |    |     |    |    |     |
| 12:30      |    |     |    |    |     | 17:30              |    |     |    |    |     |
|            |    |     |    |    |     |                    |    |     |    |    |     |
| お子さまの昨夜の様子 |    |     |    |    |     | 「あれみゅう」での様子        |    |     |    |    |     |
|            |    |     |    |    |     |                    |    |     |    |    |     |
| お迎えの時間     |    |     |    |    |     | 時 分頃（お迎え者氏名： 続柄： ） |    |     |    |    |     |

※お弁当について

- 必要な場合は温めを行います。容器は電子レンジ対応の容器でお願いします。
- お子さまの食べやすい大きさ、好んで食べるものを入れてください。
- レトルトや市販の物でもかまいません。スープやおかゆなど、汁気の多い物は移し替えの容器もご持参ください。

※おやつについて

- お子さまの好む物をご用意ください。
- 市販のパン、ゼリー、プリン、ヨーグルトなど。クッキー、せんべい、スナック菓子などの個包装でもかまいません。
- 果物などでもかまいませんが、保冷材などで傷みにくいようにご持参ください。

☆お弁当、おやつ、ご持参いただいたものはお子さまの体調により、食べずに返却することもあります。ご理解ください。

☆冷蔵庫にて保存が必要な場合は、預ける際に一言お声掛けください。