

病児・病後児保育利用申請書

令和 年 月 日

(あて先) 実施施設長

申請者 住所 富山市
(保護者) 氏名

印

病児・病後児保育の利用について、次のとおり申請します。

ふりがな 児童氏名				男 ・ 女	生年 月日	年 月 日生 (歳 月)	お子さんの愛称
利用期間	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで						
保育所名				主治医名	TEL		
自宅電話	()			緊急連絡先	()		
保 護 者 及 び 家 族	続柄	氏 名	生年月日	勤務先			
	父						
	母						
お子さんの病気について							
○症状 (あてはまるものに○をつけて下さい。) 発熱・発疹・咳・のどの痛み・腹痛・下痢・吐き気・頭痛 その他 ()							
○いつからこの症状がはじまりましたか。 月 日から							
○投薬をうけていますか。(いる・いない) くすりの名前 ()							
○常備薬を飲んでますか。(いる・いない) くすりの名前 ()							
○その他 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等) 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)							
児童を看護できない理由							
1. 勤務の場合 2. 傷病 3. 事故 4. 出産 5. その他 ()							