

病児保育室利用連絡票

病児保育室施設長様

三

保護者住所

保護者氏名

病児保育室の利用について、以下のとおり連絡いたします。

利用施設（りんごのへや（興道南部保育園）・すまいる（塩井保育園））

	氏 名	性 別	生 年 月 日	緊急連絡先
フリガナ 利用児童		男 ・ 女	H・R 年 月 日	TEL
児童を保育 できない理由				
利用期間	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日			
前日の様子	症状 () 体温 () 時ごろに () ℃ 食べたもの () 排泄 (便) 【 なし ・ 普通 ・ 軟 ・ 泥状様の水様便 】 回数 () 回 排泄 (尿) 【 多い ・ 普通 ・ 少ない 】 回数 () 回 その他 ()			
今朝の様子	症状 () 体温 () 時 () 分ごろに () ℃ 食べたもの・時刻 () 排泄 (便) 【 なし ・ 普通 ・ 軟 ・ 泥状様の水様便 】 時刻 (:) 排泄 (尿) 【 多い ・ 普通 ・ 少ない 】 回数 () 回 その他 ()			
食事状況	1 一人で食べるがかなりこぼす 2 一人で食べる (箸・スプーン)			
食事 (昼食)	ミルク・牛乳のみ・離乳食 (前期・中期・後期) ・幼児食・普通食 *アレルギー食は対応できない場合があります。			
排 泄	1 おむつ (排泄を教える・教えない) 2 時々おもらし 3 自立			
注意事項				

※表面は、あらかじめ保護者をご記入ください。裏面は主治医に記入していただいでください。

病 状 等 記 入 欄	
病状・症状 (番号に○) 12 以降は症状によって、隔離が必要になる場合があります。	1 感冒・感冒様症候群 2 咽頭炎 3 扁桃炎 4 気管支炎 5 喘息・喘息性気管支炎 6 感染性胃腸炎 7 中耳炎・外耳炎 8 結膜炎 9 膿痂疹 10 突発性発疹症 11 手足口病 12 流行性耳下腺炎 (腫れがひいている) 13 水痘 (すべての発疹がかさぶたになっている) 14 百日咳 (特有の咳が消失している) 15 風疹 (発疹が消失している) 16 インフルエンザ ・小学生 (発症した後 5 日を経過し、かつ解熱後 2 日経過している) ・乳幼児 (発症した後 5 日を経過し、かつ解熱後 3 日経過している) 17 新型コロナウイルス感染症 (発症した後 5 日を経過し、かつ症状軽快から 24 時間を経過している) 18 その他 () 病名不明のとき 19 発熱 20 下痢 21 嘔吐 22 喘鳴 23 発疹 24 その他 ()
安静度	1 ベッド上安静 2 隔離室で隔離 3 室内安静 (他児との静かな遊びは可)
薬の処方	1 投薬なし 2 投薬あり (薬剤情報提供書等を参照)
その他 (指示事項)	
主治医確認	病児保育室の利用は可能と認めます。 令和 年 月 日 医療機関名 医師名 TEL 印