

病後児保育 予約時情報記入用紙

病後児保育室「森のこかげ」

1. 希望される利用日はいつですか？

(1) 期日； _____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 年 _____ 月 _____ 日

(2) 時間； _____ 時 _____ 分 ~ _____ 時 _____ 分

2. 医師連絡票はもらっていますか？ 有 ・ 無

(※必ず病後児であることを確認・説明する)

3. 利用されるお子さんについてお伺いします

(1) お名前 _____

(2) 生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 生

(3) 病状について

病名は何ですか？ _____

現在の主な症状は何ですか？

- | | |
|-----------|------------|
| ・発熱 _____ | ・咳 _____ |
| ・鼻水 _____ | ・痛み _____ |
| ・吐く _____ | ・下痢 _____ |
| ・発疹 _____ | ・その他 _____ |

4. 保護者の連絡先を教えてください (※必ず連絡が取れる番号)

TEL: _____

後程、こちらから折り返しお電話させていただきます

5. 病後児保育の登録は済んでいますか？ 済んでいる ・ していない

6. 保育中の薬はありますか？ 有 ・ 無

7. 昼食について

(1) 給食希望 (※在園児以外は実費 250 円負担) ・ お弁当持参

(2) 食事の形態 普通食 ・ 離乳食 (初期 ・ 中期 ・ 後期 ・ 完了期)
ミルク 1 回量； _____ cc 飲ませる時間； _____

(3) 食物アレルギー 無 ・ 有 (内容； _____)

8. 持ち物の確認

- ・ 飲み物、おやつ (月齢や利用時間により 1 ~ 3 回分) ・ 利用料金
- ・ 書類一式 ・ 薬、与薬依頼書、薬の説明書 ・ 母子手帳

* 在園児以外は、上記に加えて

- ・ 着替え ・ ビニール袋 2, 3 枚 ・ バスタオル 2 枚
- ・ 月齢に応じて、オムツ、食事用エプロン、スタイ、哺乳瓶、マグカップ、ガーゼ

9. お預かりするにあたり、心配な事、配慮して欲しい事がありますか？

