

# 利用日当日について

(病児・病後児保育室【つばめ】)

- ① 利用日当日のお子さんの健康状態を記入した問診票を提出してください。
- ② お迎え時間等の確認をしてください。
- ③ 緊急連絡先の確認をしてください。
- ④ お薬関係の確認をしてください。
- ⑤ 必要に応じ（おやつ代、おむつ代、衣類代）料金を支払ってください。
- ⑥ 母子健康手帳・健康保険証（コピー可）・こども医療費受給資格証・お薬手帳は必ずお持ちください。

## 注意

※保育実施中、十分に注意を払っておりますが、やむなく感染症にかかってしまう事もありますので、ご了承ください。

※症状の変化等により保育を中断した場合であっても、当日分の利用料金の返金はいたしません。

※利用しない場合は利用日前日の17時までに取り消しの連絡をすこやか課までお願いします。利用日前日が祝祭日等の場合のみ利用当日の朝8時40分までに連絡してください。（連絡がない場合は返金できません。）

※利用取り消し、利用日数を短縮した場合には、返金があります（銀行口座に振り込みます）。

みさとしらゆり保育園病児・病後児保育問診票

ふりがな 児童氏名	入室年月日 年 月 日		年齢	歳	ヶ月
			体重	kg	本日の 体温 ℃
通所施設	保育園 幼稚園	その他	平熱	℃	
本日の連絡先	① 名前	続柄	TEL(会社・携帯)		
	② 名前	続柄	TEL(会社・携帯)		

児童の健康状態

今回の 病気の経過	月 日ごろより発症				
主な症状	<input type="checkbox"/> 熱:昨夜 ℃ 今朝 ℃	<input type="checkbox"/> 鼻汁	<input type="checkbox"/> 咳	<input type="checkbox"/> 嘔吐( 回)	
	<input type="checkbox"/> 喘息	<input type="checkbox"/> 腹痛	<input type="checkbox"/> 発疹	<input type="checkbox"/> 目脂	<input type="checkbox"/> その他( )
	便の状態 ・昨日 (普 軟 泥 水)( 回) ・今朝 (普 軟 泥 水)( 回) ・なし (最後の排便 日)				
機嫌・活気	最後に出了尿の時間				
機嫌	<input type="checkbox"/> 良い	<input type="checkbox"/> 悪い	活気	<input type="checkbox"/> 良い	<input type="checkbox"/> だるそう <input type="checkbox"/> ぐったりしている
食欲	昨夜 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	今朝 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし			
睡眠	就寝 時頃から	起床 時頃	<input type="checkbox"/> 良眠	<input type="checkbox"/> 不眠	
薬	<input type="checkbox"/> 内服薬 名称 ( )	時間	昨夜 時 分	今朝 時 分	
	<input type="checkbox"/> 外用薬 名称 ( )	時間	昨夜 時 分	今朝 時 分	
	<input type="checkbox"/> 解熱剤 名称 ( )	時間	昨夜 時 分	今朝 時 分	
	<input type="checkbox"/> その他 名称 ( )	時間	昨夜 時 分	今朝 時 分	
	<input type="checkbox"/> ホクナリンテープ 貼った時間( 時)				
与薬	<input type="checkbox"/> そのまま飲む <input type="checkbox"/> 水に溶かして飲む <input type="checkbox"/> 嫌がる				
病歴	<input type="checkbox"/> 熱性痙攣 <input type="checkbox"/> てんかん <input type="checkbox"/> 最近受けた予防注射 ( 登録時以降 )				
<input type="checkbox"/> 最近罹った感染症 ( ) <input type="checkbox"/> その他特に知らせたい病歴( )					

生活	食事	<input type="checkbox"/> 普通食 <input type="checkbox"/> 胃腸炎の食事(軟食) <input type="checkbox"/> 離乳食(前・中・後期) ミルク ml	食形態	ごはん(米飯・軟飯・おかゆ)
	排泄	<input type="checkbox"/> アレルギー食( ) <input type="checkbox"/> ミルクのみ ml/回 間隔( 時間)		おかず(普通・刻み・ペースト)
	睡眠	<input type="checkbox"/> トイレで出来る (お尻を1人で拭ける・要介助) <input type="checkbox"/> トレーニング中 <input type="checkbox"/> オムツ <input type="checkbox"/> 睡眠時オムツ		
好きな遊び	<input type="checkbox"/> とんとんされて眠れる <input type="checkbox"/> 抱っこで入眠 <input type="checkbox"/> 1人で眠れる			
		その他 生活リズム 特記事項など		
お迎え時間	時 分	お迎え: 父親・母親・その他( )		
明日の予約	予約する入室時間 時 分	予約なし		

平成 年 月 日

## 利用時の持ち物(すべての持ち物に記名をしてください。)

- みさとしらゆり保育園病児・病後児保育問診票
- 母子健康手帳・健康保険証(コピーも可)・こども医療費受給資格証・お薬手帳
- パジャマ、着替え一式〔肌着・パンツ等〕(各2組位)
- ハンドタオル 2枚(顔、手、口などを拭きます)
- バスタオル 2枚(シーツや上掛けとして使います)
- ビニール袋(汚物入れ) 2~3枚(スーパーのレジ袋可)
- 薬(医師が処方したものを1回分にして)
- 紙おむつ(多めに)・お尻拭き(各自使い慣れたもの)
- 食事用エプロン 1枚(必要なお子さんのみ)
- 哺乳瓶(一式)・粉ミルク(必要なお子さんのみ)
- 飲料水(イオン水、その他)
- 熱さましシート(熱のあるお子さんのみ)
- お気に入りの玩具(絵本、お絵描き、折り紙)