

くにみ子ども園病児保育事業利用申込書

年 月 日

くにみ子ども園長 様

申請者 住 所

保護者氏名

電話番号 — —

下記のとおり、病児保育事業の利用を申し込みます。

【今回利用する事業所】（いずれかに○）

- ①、施設保育（くにみ子ども園病後児保育センター）
- 2、施設保育（えとう病後児サポートルーム）
- 3、訪問（自宅）保育（長崎県看護協会病児・病後児保育サポートセンター）

ふりがな 児童氏名	男 女	保育園・幼稚園 小学校名	
生年月日	年 月 日	年 齢	歳 月
利用期間	年 月 日 時 分～ 年 月 日 時 分		
連 絡 先	自 宅 住 所		電話
	緊急連絡先 勤務先等		電話
	勤務先等		電話
児 童 の 状 況	医療機関に (かかっている ・ かかっていない) 保育園・幼稚園等は (月 日から休んでいる ・ 休んでいない) 今日の機嫌は (よい ・ 普通 ・ 悪い) 昨夜の睡眠は (よい ・ 普通 ・ 悪い) 食欲は (よい ・ 普通 ・ 悪い)		
投 薬 な ど	投薬（種類・時間など） 食事（普通食・離乳食・ミルク） ミルクの場合 () cc () 回／日 その他		

■利用時に持参（準備）するもの

- ・医療機関からの連絡票（必須） ・健康保険証 ・医療機関からの薬、処方箋
- ・お弁当 ・お茶 ・おやつ ・ミルク、哺乳瓶 ・着替え ・バスタオル
- ・紙おむつ、お尻拭き ・本やおもちゃ など

※お子さんの状態や年齢などにより異なりますので、詳しくは事業者へお尋ねください。

【施設記入欄】

■ 2日目以降の児童の状況（保護者からの聞き取り）

利用日	確認事項			
月 日	今日の機嫌は	(	よい ・ 普通 ・ 悪い	)
	昨夜の睡眠は	(	よい ・ 普通 ・ 悪い	)
	食欲は	(	よい ・ 普通 ・ 悪い	)
月 日	今日の機嫌は	(	よい ・ 普通 ・ 悪い	)
	昨夜の睡眠は	(	よい ・ 普通 ・ 悪い	)
	食欲は	(	よい ・ 普通 ・ 悪い	)
月 日	今日の機嫌は	(	よい ・ 普通 ・ 悪い	)
	昨夜の睡眠は	(	よい ・ 普通 ・ 悪い	)
	食欲は	(	よい ・ 普通 ・ 悪い	)
月 日	今日の機嫌は	(	よい ・ 普通 ・ 悪い	)
	昨夜の睡眠は	(	よい ・ 普通 ・ 悪い	)
	食欲は	(	よい ・ 普通 ・ 悪い	)

■実利用日

利用日	利用時間	備考
月 日	時 分 ～ 時 分	
月 日	時 分 ～ 時 分	
月 日	時 分 ～ 時 分	
月 日	時 分 ～ 時 分	
月 日	時 分 ～ 時 分	