

病児・病後児保育利用申請書

令和\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

(あて先) 実施施設の長

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	
				勤務先名	連絡先
	父				( )
	母				( )
					( )
<p>お子さんの病気について</p> <p>○症状 (あてはまるものに○をつけてください)          発熱・発疹・咳・のどの痛み・腹痛・下痢・吐き気・頭痛          その他 ( )</p> <p>○いつからこの症状がはじまりましたか。 月 日から</p> <p>○投薬をうけていますか。(いる・いない) くすりの名前 ( )</p> <p>○常備薬を飲んでいますか。(いる・いない) くすりの名前 ( )</p> <p>○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)</p>					
<p>児童を看護できない理由</p> <p>1. 勤務の都合 2. 傷病 3. 事故 4. 出産 5. その他 ( )</p>					