

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 _____ ㊟

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			かかりつけ医		
自宅電話	()		緊急連絡先	()	
家 族 構 成	続柄	氏 名	生年月日	勤 務 先	
				勤務先名	連絡先
					()
					()
					()
<p>お子さんの病気について</p> <p><input type="checkbox"/> 症状 (あてはまるものに○をつけてください) 発熱・咳・鼻水・のどの痛み・発疹・腹痛・下痢・吐き気・頭痛 その他 ()</p> <p><input type="checkbox"/> いつからこの症状がはじまりましたか。 月 日から</p> <p><input type="checkbox"/> 常備薬を飲んでいますか。(いる・いない) くすりの名前 ()</p> <p><input type="checkbox"/> 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> <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black; height: 40px; margin-top: 10px;"></div>					
<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>					