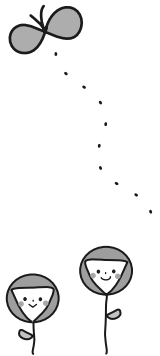


みるく病児保育室入室連絡表



 入室児氏名 []

1. 普段と比べて食欲はありますか？ [はい いいえ]
朝食は何をたべましたか？ []
2. お熱の状態を教えてください。一番高かったのは 日に [] °C
3. 使用した薬のことを教えてください。
朝の薬を飲んだ時間は [午前 時]
その薬をもらった医院名 []
日常、お薬を飲むときは、どのような方法でのませていますか？
[そのまま水で ・ 水でねって ・ その他]
座薬は使用しましたか？ [] 時に [] °Cで使用
4. 今朝、便は出ましたか？ はい [普通 軟便 下痢] いいえ
5. 今までに、熱性けいれんを起こしたことがありますか？
はい [才の時 年 月ごろ °Cで起こした] いいえ
6. 食べ物のアレルギーは、ありますか？ はい いいえ
[] は食べさせないでください。



持参書類確認 (持参されている場合は、○で囲んでください。)
初日 (2回目以降の申請書・病院からの連絡票・薬指示表・みるくの入室連絡表)
二日目以降 (薬指示表 ・ みるくの入室連絡表)

本日の緊急連絡先 [] [氏名]
※固定電話を記入してください。携帯電話は不可
お迎えについてお知らせ下さい。誰が [] [時]

承諾書及び与薬依頼書

みるく病児保育室 宛

- ① みるく病児保育室の入室中に、医師の診療が必要と判断した場合は、委託医院を受診し、そこで発生した医療費、交通費に関しては実費で支払うことを了承します。
- ② 持参した薬についての与薬依頼いたします。
- ③ みるく病児保育室より、子どもの状態が悪いと連絡があった場合は、すぐに対応いたします。

平成 年 月 日 保護者氏名 印

入室中の子どもさんの写真をみるくのブログや新聞記事などに掲載 (承諾 ・ 不承諾)

