

### 病児保育室利用連絡票

病児保育室施設長様

〒

保護者住所

保護者氏名

病児保育室の利用について、以下のとおり連絡いたします。

利用施設( りんごのへや(興道南部保育園) ・ すまいる(塩井保育園) )

	氏名	性別	生年月日	緊急連絡先
フリガナ 利用児童		男・女	H・R 年 月 日	TEL
児童を保育 できない理由				
利用期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日			
前日の様子	症状 ( ) 体温 ( ) 時ごろに ( ) °C 食べたもの ( ) 排泄(便) 【 なし・普通・軟・泥状様の水様便 】 回数 ( ) 回 排泄(尿) 【 多い・普通・少ない 】 回数 ( ) 回 その他 ( )			
今朝の様子	症状 ( ) 体温 ( ) 時 ( ) 分ごろに ( ) °C 食べたもの・時刻 ( ) 排泄(便) 【 なし・普通・軟・泥状様の水様便 】 時刻 ( : ) 排泄(尿) 【 多い・普通・少ない 】 回数 ( ) 回 その他 ( )			
食事状況	1 一人で食べるがかなりこぼす      2 一人で食べる(箸・スプーン)			
食事(昼食)	ミルク・牛乳のみ・離乳食(前期・中期・後期)・幼児食・普通食 <b>*アレルギー食は対応できない場合があります。</b>			
排泄	1 おむつ(排泄を教える・教えない)      2 時々おもらし      3 自立			
注意事項				

※表面は、あらかじめ保護者をご記入ください。裏面は主治医に記入していただいでください。

