【古賀市・新宮町】

（病保様式第3号）

入 室 時 情 報 記 入 用 紙

□病児保育室利用　□病後児保育室利用

児　童　名	年齢（　歳　月）	体重　kg	
保 護 者 名			病状確認医師
利用希望期間　平成　年　月　日（　）　～　平成　年　月　日（　）			

昨夜のようす	（　℃）	起床時刻	時　分
今朝のようす	（　℃）	朝食摂取状況	少ない・普通・多い
平　熱	（　℃）	朝食内容（メニュー・量）	
最終排便日	時　分　軟らかい・普通・固い		
現在の症状等			
解 熱 剤	持参　有・無 最終投与時間（　時　分）　内容（　）		
薬の飲ませ方 食前・食間・食後	水ぐすり　：　ほ乳びんで・コップで・スプーンで・スポイトで 粉ぐすり　：　ほ乳びんで・コップで・スプーンで・スポイトで		
吸 入 薬	あり　（　吸入器・その他　薬剤名：　）　なし		
水　分	ほ乳びん　コップ　ストロー　スプーン （注）病児保育中に提供する水分（ペットボトル等）を売店等で確保いただき、必ず病児保育室にご持参下さい。		
食　事	ひとりで食べられる　半分くらい　全面介助する		
ミ ル ク	時　CC　時　CC　時　CC		
排　泄	トイレでできる　おむつ		
午睡・寝かせ方	とんとんされて　（　）を持って		
好きな遊び			

緊急連絡先	続柄		携帯等		職場TEL
	続柄		携帯等		職場TEL

持 参 品	□ 上衣：　枚　□ ズボン・スカート：　枚　□ 肌着：　枚　□ パンツ：　枚 □ 哺乳瓶：　本　□ ミルク：　回分　□ スプーン　□ フォーク　□お箸 □ 昼食（お弁当）　□ おやつ　□ お茶　□ コップ □ タオル：　枚　□ おむつ：　枚　□ おしり拭き　□ 汚れ物を入れる袋（2枚） □ お薬手帳　□処方箋
アレルギー等について	・アレルギー　有・無　（　）・・熱性けいれん　有・無　（いつ頃：　） ・ぜんそく　有・無　・その他（　）
世帯状況	1．生活保護受給世帯　2．市町村民税非課税世帯　3．その他の世帯
お迎え予定時刻	時　分　お迎えに来られる方（　）

※与薬の依頼は、原則として医師の処方薬に限ります。

与　薬　依　頼　書

別紙の薬剤情報提供書、又はお薬手帳の控えのとおり、保護者に代わって与薬をお願いします。

保護者　住所

氏名　（電話番号：

平成　年　月　日