

(用紙C)

保護者からの病状連絡票

病児・病後児保育室を利用する際に、記入してご持参ください。

登録番号

—

この連絡票は、病児・病後児保育でお子様を預かるうえでの安全性の確保を目的としています。 _____ 年 月 日記入

このことを理解の上、本連絡票が委託先医療機関及び委託先認証保育所に提出されることに同意します。

お子さんのお名前		男・女	年 齢	歳	月
保護者名	自署	電話番号			
利用希望日	年 月 日 ~		年 月 日		

主な症状（○印をおつけください）

発熱・下痢・嘔吐・咳嗽・喘鳴・発疹・湿疹

その他（具体的にお書きください）

○印・記入〔病児・病後児保育室の利用は（はじめて・____回目）〕

いつからこの症状が始まりましたか。経過をお書きください

昨日から今朝の症状についてお書きください

昨日から今朝にかけて解熱剤を使用しましたか（使用した・使用していない）

この病気について、お医者さんにかかっている場合は、次のことについてわかっている範囲でお答えください

●お薬をもらっている場合

いつから内服していますか（ 日前から内服）

薬の内容は 抗生物質・かぜ薬・解熱剤・下痢どめ・吐き気どめ

その他（具体的に _____ ）

●病名がわかっている場合は○印

感冒・感冒様症候群・咽頭炎・扁桃腺炎・気管支炎・喘息・喘息様気管支炎

消化不良症・感冒性嘔吐症・自家中毒症・中耳炎・外耳炎・結膜炎・とびひ

突発性発疹症・手足口病・りんご病（伝染性紅班）・おたふくかぜ・はしか

水ぼうそう・百日咳・風疹

その他（具体的に _____ ）

（裏面へ）

お子さんについて特に知らせておきたいこと：

投与薬依頼票（保護者記入用）

かかりつけ医からのお薬がある場合、記載してください。

主治医	電話
(病院・医院)	FAX
病名（又は症状）	
①持参したくすりは 年 月 日に処方された 日分のうち本日分	
②保管は 室温・冷蔵庫・その他（ ）	
③くすりの内容（名前）※おくすり手帳などを見て記載してください。	
・	
・	
・	
・	
・	
④使用する日時 年 月 日～ 月 日 午前・午後 時 分	
昼食の 分前・ 分後	
その他具体的に（ ）	
⑤外用薬などの使用法	
⑥その他の注意事項	
薬剤情報提供書 あり・なし	
病児・病後児保育室記載	受領者サイン 月 日 時 分
	投与者サイン 投与時刻 月 日 午前・午後 時 分
	実施状況など

薬剤情報提供書がある場合には、この依頼文書と一緒にご持参ください。