

東海村病児・病後児保育施設指定管理者 様

申請者 (保護者) 住所 東海村東海3-7-1

氏名 東海 一郎

東海村病児・病後児保育施設利用許可申請書

東海村病児・病後児保育施設を利用したいので、東海村病児・病後児保育施設の設置及び管理に関する条例第15条第1項の規定により、次のとおり申請します。

なお、病児・病後児保育事業の利用に当たり、次の内容に同意します。

【同意内容】

- 1 症状の変化に伴い、緊急に医師の診察を受ける必要があると職員が判断した場合に、保護者の承諾なしに受診すること。
- 2 前項の治療に要した費用は、保護者が負担すること。

児 童 氏 名		性 別	生 年 月 日	
とうかい たろう		男・女	令和〇年 〇月 〇日生	
東海 太郎			(〇 歳 〇ヶ月)	
利用 予 定 期 間	令和〇年 5月 2日 ~ 令和〇年 5月 2日			
利用 予 定 時 間	午前・午後 1 時 00分 ~ 午前・午後 5時 00分			
緊 急 連 絡 先	氏 名	連 絡 先		電 話 番 号
	① 東海 一郎	携帯・自宅・職場 ()		〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
	② 花子	携帯・自宅・職場 ()		△△△-△△△△-△△△△
予 防 接 種 歴	① BCG ② 三種混合 (①・②・③・追) ・四種混合 (①・②・③・追) ③ Hib (①・②・③・追) ④ 肺炎球菌 (①・②・③・追) ⑤ MR (①・②) ⑥ B型肝炎 (①・②・③) ⑦ ロタ (①・②・③) ⑧ 水ぼうそう (①・②) ⑨ ポリオ ⑩ おたふくかぜ ⑪ 日本脳炎 (①・②・追) ⑫ その他接種したもの (インフルエンザ)			
既 往 歴	1 突発性発疹 2 はしか 3 水ぼうそう 4 おたふくかぜ 5 アトピー性皮膚炎 6 熱性けいれん (回, 座薬の指示 有 (_____℃以上) ・ 無) ⑦ 発疹 8 喘息および喘息様気管支炎 (継続治療中 ・ 悪化時治療のみ) 9 その他 ()			
昨 日 か ら 現 在 ま で の 症 状	① 発熱 (38 °C) 2 下痢 3 嘔吐 4 鼻水 5 咳 6 喘鳴 7 発疹 8 湿疹 9 その他 (具体的に)			
日 頃 の 様 子	平 熱	普段の熱 (36.6 °C)		
	水 分	① コップで飲む 2 哺乳瓶で飲む 3 ストロー使用 4 マグ使用		
	食 事	1 1人で食べる ② 半分介助 3 全面介助		
	排 泄	1 トイレでできる ② オムツ 3 トレーニング中		
	午 睡	1 1人で眠る ② トントンされて眠る 3 抱っこ又はおんぶで眠る		
	く せ	機嫌が悪くなると体をかきむしる	好きな遊び	音楽を聴くこと
そ の 他	卵アレルギーを持っているので、気を付けてほしい。			