

# 病児病後児保育 利用申込書

年 月 日

株式会社びわこナーシング

オリーブ守山保育園 病児病後児保育 ハーティ 様

オリーブ栗東保育園 病児病後児保育 ハグ 様

保護者 氏名

電話

次のとおり病児病後児保育の利用を申し込みます。なお、利用期間中は実施施設の指示に従い、また体調の変化により病児病後児保育を中止し、必要に応じて医療機関を受診することを了承します。

病児病後児区分		1 病児保育利用	2 病後児保育利用
ふりがな			西暦
児 童 名	生年月日 (男・女)		年 月 日
			( 歳 カ月)
通園・通学施設名			
緊急連絡先	氏名 (続柄)	連絡先	
	氏名 (続柄)	連絡先	
利用日・時間	年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分		
病気の経過等	1. 発熱( °C) 2. 下痢 3. 嘔吐 4. せき 5. 鼻 6. 発疹 7. 湿疹 8. その他( ) ・薬の服用 なし・あり(薬名: )		

## 病児病後児保育医師連絡書

病名	
安静度 (該当するものに○)	1 隔離 ( 要 ・ 不要 ) 2 安静度 1) 臥床安静(ベッドの生活が主) 2) 室内安静(ベッドの生活、他児との静かな遊びは良い) 3) 室内保育(他児と室内で普通に遊んで良い) 3 その他 ( )
指示事項	
年 月 日	
医療機関 所在地 電話 医師名	

※医療機関での診断および病児病後児保育利用時には、母子手帳をご持参ください。  
 連絡先:オリーブ守山保育園 病児病後児保育(077-514-1539) オリーブ栗東保育園 病児病後児保育(077-516-4713)