様式第1号

病児保育事業　利用申込書兼同意書

年　　月　　日

勝山市教育委員会　　様

長様　（住民登録が他の市町の場合に記入）

保護者 住所

氏名

連絡先
（緊急連絡先）

次のとおり病児保育事業の利用を申請します。利用にあたって以下の事項に同意します。（☑してください）

☐ 利用児童及び保護者の住民登録がある市町において、世帯状況、生活保護受給、市町村民税、児童扶養手当、ひとり親家庭等医療費助成、施設等利用給付認定などの情報を利用料算定のために調査し、実施施設と共有すること。

☐ 保育中に病状の急変等があった場合、保護者の方に連絡し承諾を得てから併設病院等で治療を行うが、連絡がつかなかった場合でも治療を行うこと。

補助の区分	☐①施設等利用給付認定　☐②第2子以降の子（就学前）　☐③多胎児で第1子（就学前） ☐④ひとり親家庭等医療費等受給世帯（市内児のみ）　☐⑤児童扶養手当受給世帯（市内児のみ）			
ふりがな		☐男・☐女	生年月日	年　月　日
利用児童氏名	（第　子）			歳　か月
在籍施設名	保育所・園　こども園　幼稚園　小学校			
現在の病状	☐発熱（　℃）☐発疹　☐咳　☐鼻水、鼻づまり　☐嘔吐、吐き気　☐下痢　☐けいれん ☐その他（　）			
既往歴・アレルギー	☐麻しん　☐風しん　☐水ぼうそう　☐おたふくかぜ　☐熱性けいれん　☐喘息 ☐突発性発疹　☐アトピー性皮膚炎　☐その他（　）			
	アレルギーの有無：☐あり（　）☐なし			
看護できない理由	☐勤務の都合　☐傷病、事故　☐冠婚葬祭　☐出産　☐その他（　）			

同居家族の情報	氏名	生年月日	氏名	生年月日
	（父）	年　月　日	（母）	年　月　日
	（祖父）	年　月　日	（祖母）	年　月　日

医 師 連 絡 票

病児保育事業実施施設/併設病院　様　　年　　月　　日

病児・病後児保育の利用について、次のとおり連絡します。

病名				
安静度	1. ベッド上安静　2. 隔離室で隔離 3. 室内安静（ベッドでの生活が主で、他児との静かな遊びは可） 4. 室内保育（他児と室内で普通に遊んでよい）			
投薬および指示事項	保育室での投薬（ あり ・ なし ） 解熱剤 ： 座薬 ・ 内服薬 （指示）			
受け入れの可否	病児保育	可 ・ 否	病後児保育	可 ・ 否
医療機関名・（医師名）署名				

※事務処理欄【実施施設名：　　】

利用日（同じ疾患のみ）	/	/	/	/	/
	/	/	/	/	/

利用の区分	生活保護／ひとり親家庭等	利用料負担区分	個人負担金①	利用日数②	合 計 ①×②
☐病児保育 ☐病後児保育	☐生保該当　☐生保非該当 ☐ひとり親該当（課税・非課税） ☐ひとり親非該当	☐2，000円 ☐2，000円（施設等利用給付認定） ☐第2子以降　☐多胎児第1子 ☐子どもh　☐子どもs　☐安心k	円		円

ひかり病児保育利用申込書

年　　月　　日

氏名	ふりがな	男 / 女	生年月日	年　月　日生 （　歳　ヶ月）　体重　kg	本日の緊急連絡先(職場名など) Tel （　　）
お迎え時間　時　分頃　①父　②母　③祖父　④祖母　⑤他（　　）					

1. 症　状　　診察前の熱　　℃　　保育園やまわりで流行している感染症　ある・病名：　　なし

今回の病気の経過　　月　　日頃より発症　／　治療は　　月　　日より開始　・　未実施

何か検査はされてますか？　いいえ　・　はい（　　）

体　温　　今朝（　　時頃　　℃）　昨夜（　　時頃　　℃）

これまでに熱性けいれんを起こしたことはありますか？　いいえ　・　はい（　　℃発熱）　最終年齢（　歳　ヶ月

・昨夜から今朝までの症状を記入して下さい

鼻　汁　なし ― 多
鼻づまり　なし ― 強
咳　なし ― 多
痰　なし ― 多
嘔　吐　0回 ― 5回 ― 10回以上
下　痢　0回 ― 5回 ― 10回以上
元気・機嫌　良 ― 悪
下痢の性状（下痢のある場合）　軟便 ― 水様
最終便の時間　（　　時頃　）

2. 食　欲

食事量(今朝)　普通 ― 少量 ― 食べていない　（昨夜）　普通 ― 少量 ― 食べていない
水　分(今朝)　普通 ― 少量 ― 飲んでいない　（昨夜）　普通 ― 少量 ― 飲んでいない
ミルク　　ml（　　時頃）

3. 与　薬

薬　　薬(今朝)：飲ませた（　日　時　分）・飲ませていない　・　ない
解熱剤　：　使用（　日　時　分）・未使用　　貼り薬：使用　・　未使用
点眼薬　：　済み（　日　時　分）・未
慢性疾患(便秘、アトピー、花粉症など)で現在も内服を続けている　いいえ　・　はい（

4.生活習慣

排泄の自立(小便)　自立 ― 未　（大便）　自立 ― 未
睡眠時間(昨夜)　良眠 ― 不眠　（就寝　時　起床　時）
睡眠状況　寝かせ方と癖（　　）
その他　性格、好きな遊び（　　）
食　事(離乳食)　前期 ― 中期 ― 後期 ― 完了期　・　普通食　・　ミルク（　　時間毎）
好きなもの（　　）　嫌いなもの（　　）
アレルギー食品　：　なし　・　ある（　　）

備　考

ひかり病児保育園　　確認印