## 病後児保育室利用申込書

新潟大学長 属	л. Х			
	申請者(保護者) 所原	禹部局		
	職	名		
	氏	名		
病後児保育室の利	」  用について、関係書類を添えて『	申し込みます。		
	フリガナ		平成・令和 年 月	Η
乳幼児	氏 名	性別	男・女年齢	歳
緊急連絡先	氏名	続柄:	携帯電話( ) -	
	勤務先		電話番号( ) -	
	氏名 ② ## 75 / /	続柄:	携帯電話( ) -	
	勤務先		電話番号( ) -	
お迎え予定時間	時分頃			
お迎えに来る人	□父 □母 □その何		<ul><li>)*身分証を提示のこと</li></ul>	
主治医	医療機関名	担当医師		
(かかりつけ医)			( ) –	
昼食・おや	,つ □ 持参			
食物アレルギー □無 □有(除去)		长食材:	)	
与薬(処方薬に限	る。) □ 依頼する □ 依頼した	ない(与薬依頼の場合	は <b>与薬依頼書</b> を提出してください。	ı°)
乳幼児の状況				
症 状	水 ( ) □ 咳 ( D 他 ( )	)    痰(	) □ 機嫌(	)
症状 口 その	かん ( )	)□痰(	, = ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	)
症 状	, — , ,	) □ 痰(		) 回
症 状 □ その 本 温 平熱 今朝	©他( ) ℃ ℃: 昨日 ℃	嘔 吐 昨日	□ 有 □ 無 □ 今朝 □ 昨日	
症 状 □ その 平熱 今朝 睡 眠	の他 ( )  C C C: 昨日 C : ~ :	幅 叶	□ 有 □ 無 □ 今朝 ■ □軟 □ 水様	□□
症 状 □ その 本 温 平熱 今朝	©他( )  °C °C: 昨日 °C : ~ :	嘔 吐 昨日	□ 有 □ 無 □ 今朝 □ 小様 □ 申日	
症 状 □ その	©他( )  C C E C : 昨日 C : ~ : ( (食欲: □有□無)	嘔 吐 昨日 □普道	□ 有 □ 無 □ 今朝 □ 軟 □ 水様 □ 昨日 今朝 □ 有 □ 無 □ 有 □ 無	□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□
症 状 □ その	©他( )  C C E C : 昨日 C : ~ : ( (食欲: □有□無)	嘔 吐 昨日	□ 有 □ 無 □ 今朝 □ 小様 □ 昨日 今朝 □ 有 □ 無 □ 有 □ 無 □ 有 □ 無	
<ul> <li>症状 □ その 平熱 今朝</li> <li>睡眠 朝食 内容</li> <li>授乳 □ 母</li> <li>※注1.申請者(保護</li> </ul>	の他( )  ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○	嘔 吐 昨日	□ 有 □ 無 □ 今朝  ■ 中 □ 水様 申 日   今朝 □ 有 □ 無 □ 有 □ 無 □ 有 □ 無 □ ま □ 有 □ 無 □ ま □ 有 □ ま □ ま □ 名でお願いします。	
<ul> <li>症状 □ その 平熱 今朝</li> <li>睡眠 朝食 □ 母</li> <li>※注1.申請者(保護</li> <li>※注2.利用登録申請</li> </ul>	の他( )	嘔 吐 昨日	□ 有 □ 無 □ 今朝  ■ 中 □ 水様 申 日   今朝 □ 有 □ 無 □ 有 □ 無 □ 有 □ 無 □ ま □ 有 □ 無 □ ま □ 有 □ ま □ ま □ 名でお願いします。	
<ul> <li>症状 □ その 平熱 今朝</li> <li>睡眠 朝食 □ 母</li> <li>※注1.申請者(保護※注2.利用登録申請※注3.同意書(本申申</li> </ul>	の他( )	<ul> <li>嘔 吐</li> <li>昨日</li> <li>便 □普道</li> <li>発 疹 (部位</li> <li>かゆみ (部位</li> <li>と同じ申請者(保護</li> <li>連絡先等)は、速やが</li> </ul>	□ 有 □ 無 □ 今朝  ■ 中 □ 水様 申 日   今朝 □ 有 □ 無 □ 有 □ 無 □ 有 □ 無 □ ま □ 有 □ 無 □ ま □ 有 □ ま □ ま □ 名でお願いします。	
<ul> <li>症状 □ その 平熱 今朝</li> <li>睡眠 朝食 □ 母</li> <li>※注1.申請者(保護※注2.利用登録申請※注3.同意書(本申申</li> </ul>	<ul> <li>○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○</li></ul>	嘔 吐 昨日 便 □普道 発 疹 (部位 かゆみ (部位 と同じ申請者 (保護 連絡先等) は、速やな	□ 有 □ 無 □   今朝 ■ □軟 □水様   昨日 今朝 □ 有 □ 無  □ 有 □ 無 □ ま □ 有 □ 無 □ ま □ れ □ が □ が □ が は □ を □ を □ を □ を □ を □ を □ を □ を □ を □ を	
<ul> <li>症状 □ その 平熱 今朝</li> <li>睡眠 朝食 □ 母</li> <li>※注1.申請者(保護※注2.利用登録申請※注3.同意書(本申************************</li> <li>□ 診療情報提供</li> </ul>	<ul> <li>○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○</li></ul>	<ul> <li>嘔 吐</li> <li>昨日</li> <li>便 □普道</li> <li>発 疹 (部位</li> <li>かゆみ (部位</li> <li>と同じ申請者(保護連絡先等)は、速やなみ保育園使用欄 *</li> <li>み保育園使用欄 *</li> <li>質書(有・無)</li> </ul>	□ 有 □ 無 □   今朝 ■ □軟 □水様   昨日 今朝 □ 有 □ 無  □ 有 □ 無 □ ま □ 有 □ 無 □ ま □ れ □ が □ が □ が は □ を □ を □ を □ を □ を □ を □ を □ を □ を □ を	

時

時間

□ 入室時間□ 利用時間

<u>分</u>

保護者確認

□ 退室時間 \_\_\_\_\_ 時

分

(退室時に利用時間確認)

新潟大学長殿

保護者(署名) 即

## 同 意 書

私は、病後児保育室を利用するにあたり、「病後児保育ご利用のしおり」を熟知した上で 下記の内容に同意します。

記

- 1.「病後児保育室診療情報提供書(診察医連絡票)」を提出しても,乳幼児の状態により利用できない場合があること。
- 2. 保育中に症状が悪化した場合には保護者に連絡するので、速やかに迎えに来ること。保護者に連絡がつかない場合は責任を負いかねるため、保育利用中、保護者は必ず常時連絡可能で、短時間で来園可能な状態を維持すること。
- 3. 細心の注意を払っているが、施設の性質上、病後児保育室内での利用乳幼児同士の感染が起こる可能性があること。また、感染が起こった場合には保育園は責任を負わないこと。
- 4. 預かり時間を厳守すること。
- 5. 病後児保育室を利用するに当たり提出した資料について,運営に必要な範囲で,保育園が使用・管理すること。
- 6. 本同意に反した場合は、病後児保育室を利用できない場合があること。