

おひさま利用票①

家庭との連絡票（太枠内を記入して下さい）		利用日 年 月 日（ ）
ふりがな	性別	生 年 月 日
お名前	男・女	年 月 日
解熱剤使用 可・不可（ °C以上）		その際連絡 要・不要
与薬 有・無 アレルギー 有・無		
熱性けいれん 有(最終 年 月 日)・無		
翌日の予約希望 有・無 お弁当 注文・持参		
お迎え予定 延長無し・延長あり（5時30分・6時）※土曜日は延長保育は行っていません。		

	ご家庭での様子	病児保育室での様子	
体 温	前夜 °C (PM :)	°C (:)	°C (:)
	今朝 °C (AM :)	°C (:)	°C (:)
	解熱剤の使用 有・無 (:)	°C (:)	°C (:)
はなみず	多い・少ない・無い	多い・少ない・無い	
せ き	多い・少ない・無い	多い・少ない・無い	
ぜいぜい	多い・少ない・無い	多い・少ない・無い	
嘔 吐	前夜 有・無 (回)	AM 有・無 (回)	
	今朝 有・無 (回)	PM 有・無 (回)	
便	有・無 (回) 状態 ()	有・無 (回) 状態 ()	
尿	多い・少ない・無い	多い・少ない・無い	
水分量	普通・少量	普通・少量	
食 事	夕食 普通・少量・食べない 内容	昼食 (:) 水・粉・錠 (:) 内容	
	朝食 普通・少量・食べない 内容	おやつ (:) (:)	
	ミルク 時間置きに CC (:) (:)	ミルク CC (:) (:) (:)	
睡 眠	良眠・不眠 (時から 時)	良眠・不眠	
ご家庭での様子		担当 (.)	
回診記録		担当医 ()	

与薬依頼書（保護者記入用） お子さま氏名（ ）(保育室にて記入)

薬名	形状	与薬時間・量	与薬者サイン
	粉薬 ・ 水薬 ・ 錠剤 その他()	食前 ・ 食後 ・ その他() 1回につき(袋 ・ cc ・ 錠)	時間 : 与薬者:
	粉薬 ・ 水薬 ・ 錠剤 その他()	食前 ・ 食後 ・ その他() 1回につき(袋 ・ cc ・ 錠)	時間 : 与薬者:
	粉薬 ・ 水薬 ・ 錠剤 その他()	食前 ・ 食後 ・ その他() 1回につき(袋 ・ cc ・ 錠)	時間 : 与薬者:
	粉薬 ・ 水薬 ・ 錠剤 その他()	食前 ・ 食後 ・ その他() 1回につき(袋 ・ cc ・ 錠)	時間 : 与薬者:

※1回分ずつ記名し、施設職員に手渡してください
薬剤情報提供書を必ず一緒にお渡してください

病児保育室「おひさま」持ち物表

- | | | |
|--|---|------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 利用申請書 <input type="checkbox"/> 医師連絡票 <input type="checkbox"/> おひさま利用票① <input type="checkbox"/> おひさま利用票② | } | ご利用当日に必要な書類の封筒一式 |
|--|---|------------------|
-
- お薬
 - 着替え一式 ※各2～3枚
 - 大きめのバスタオル2枚 ※お昼寝の際に使用
 - ビニール袋3枚 ※汚れた衣服類を入れるのに使用
 - スプーン・フォーク・お箸 など
 - マスク (1歳以上のお子様)
 - 紙おむつ 5～8枚程度 ※必要枚数
 - おしりふき
 - 哺乳瓶 ※ミルクは1回分の量を測ったものを容器に入れてお持ちください
 - 飲み物 ※水・お茶・イオン水は当施設でご用意します
その他、好みの飲み物があれば、多めに持参してください
 - コップ・ストロー付きマグなど
 - エプロン2～3枚 ※よだれかけや食事の際に使用
 - お気に入りのおもちゃや絵本等
 - 昼食
 - おやつ
 - 当院診察券 (大正病院に受診されているお子様)

紛失の原因になりますので、必ず持ち物全てに記名をお願いします