

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
解熱剤持参 無 ・ 有 （ °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 無 ・ 有（最終 年 月）／予防抗痙攣薬使用 無・有（ : ）		
翌日の予約希望 有 ・ 無		翌日のお弁当 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・普通・少ない・無い	多い・普通・少ない・無い	
水分量	多い・普通・少量	多い・普通・少量	
食 事	夕食 普通・少量・食べない 内容	昼食（ : ） 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	胸部（ 異常なし ・ ） 腹部（ 異常なし ・ ） 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

- ☐ 利用申請書
  - ☐ 医師連絡票
  - ☐ おひさま利用票①
  - ☐ 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