

## 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手渡しください

## 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poon・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