

なのはな病児病後児保育室利用票 兼 与薬願書

■太枠内をご記入ください

利用日	年 月 日 ()		病 名		
児童氏名	ふりがな		性別	平熱	
			男・女	℃	
本日の 緊急連絡先	①氏名		続柄	携帯・職場	職場から施設の所要時間 分
	②氏名		続柄	携帯・職場	職場から施設の所要時間 分
保護者に代わる 災害時緊急連絡先	氏名		続柄	携帯	お迎えまでの所要時間 分
お迎え時間	:	延長保育 無・有	かかりつけ 病院	医院名: 科	医院名: 科
お迎え予定者氏名		続柄		TEL	TEL
与薬	無 ・ 有 (裏の与薬願書をご記入ください)		給食申込		無 ・ 有
テープ式気管支拡張剤 (ホクナリンテープ等)	貼付 (無 ・ 有)		アレルギー	無 ・ 有 (詳細をご記入ください)	
	貼付部位 〔 胸 ・ 背中 ・ 上腕 右 ・ 左 ・ 中央 〕			*緊急対応薬(無・有)有の場合は裏の項目にもご記入ください	
熱性けいれん既往	無 ・ 有 (最終 年 月) / 痙攣止め使用 無 ・ 有 (:)				
喘息の既往	無 ・ 有 (吸入薬)			排尿	自立・おむつ・トイトレ
好きな遊び			持ち物以外の持参物		

	ご家庭での様子		保育室での様子			
体 温	前夜 ℃ (PM :)		℃(:)		℃(:)	
	今朝 ℃ (AM :)		℃(:)		℃(:)	
	解熱剤の使用 無 ・ 有 (:)		℃(:)		℃(:)	
鼻 水	無 ・ 少 ・ 多 (水様・ねばねば・鼻づまり)		無 ・ 少 ・ 多 (水様・ねばねば・鼻づまり)			
咳	無 ・ 少 ・ 多 (痰がらみ・乾いた咳)		無 ・ 少 ・ 多 (痰がらみ・乾いた咳)			
嘔 吐	前夜 無 ・ 有 (回)		無 ・ 有	: ()		
	今朝 無 ・ 有 (回)			: ()		
便	無 ・ 有 (回)		無 ・ 有	: ()		
	状態: 下痢 ・ 軟便 ・ 普通便			: ()		
尿	無 ・ 少 ・ 多		無 ・ 有	:	:	:
	朝尿 無 ・ 有			:	:	:
食 事	水分 摂取可 ・ 摂取困難 ()		:	:	:	:
			水分 ml	水分 ml	水分 ml	水分 ml
	夕食 無 ・ 少 ・ 普通		昼食 (摂取量)			
	内容		時 分			
			水分 ml			
食 事	朝食 無 ・ 少 ・ 普通		おやつ (摂取量)			
	内容		時 分			
			水分 ml			
			水分 ml			
ミル	ミルク 時間おきに CC		ミルク : CC		: CC	
	朝ミルク : C C		: CC		: CC	
睡眠	良眠 ・ 不眠		: ~ :		: ~ :	
時間 (: ~ :)						
ご家庭での様子 病気の経過・お子様の機嫌・心配なこと等お書きください。						

与薬願書（太枠保護者記入） 児童氏名 （ ）

薬名	形状	与薬時間・量・服用の仕方	与薬時間	与薬者
	粉薬 ・水薬 ・錠剤 その他（ ）	食前・食後・その他 そのまま・水に溶かす・ゼリーに混ぜる	：	
	粉薬 ・水薬 ・錠剤 その他（ ）	食前・食後・その他 そのまま・水に溶かす・ゼリーに混ぜる	：	
	粉薬 ・水薬 ・錠剤 その他（ ）	食前・食後・その他 そのまま・水に溶かす・ゼリーに混ぜる	：	
	粉薬 ・水薬 ・錠剤 その他（ ）	食前・食後・その他 そのまま・水に溶かす・ゼリーに混ぜる	：	

※ 1 回ずつ記名し、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ください。

※以前処方された薬（鎮痛解熱剤・吐気止めなどの頓服含む）はお預かりできません。

緊急時対応薬 与薬願書（太枠保護者記入） ※アレルギー症状出現時の対応薬がある場合

エピペン （ 無・有 ）	緑色	黄色	エピペン使用時の条件（必須）			与薬時間	与薬者
	0.15m g	0.3m g				：	
薬の種類		薬の名前		一回量	与薬時の条件	与薬時間	与薬者
抗ヒスタミン薬（内服）						：	
ステロイド（内服）						：	
気管支拡張剤（内服）						：	
気管支拡張剤（吸入）						：	
その他（ ）						：	

※けいれん発作の対応薬

薬の名前	一回量	与薬時の条件	与薬時間	与薬者
			：	
			：	

【なのはな病児病後児保育室 持ち物】

- ☐ なのはな病児病後児保育室利用に関する同意書 * 登録時のみ
- ☐ 大阪市病児病後児保育事業利用申請書（4 枚綴り）
- ☐ 病児病後児保育事業医師連絡票
- ☐ なのはな病児病後児保育室利用票 兼 与薬願書
- ☐ 着替え(肌着・着脱しやすい洋服上下)2組 * 各セットにしてビニール袋にいれてお持ちください。
- ☐ パンツ3～4枚程度
- ☐ コップ（乳児さんはマグマグなど）
- ☐ 昼寝用バスタオルやブランケット(掛敷用2枚) * 季節により調節してください。
- ☐ 食事用エプロン(2枚) * 乳児のみ
- ☐ 飲み物 * 必要な方のみ。施設では水(ピュアウォーター)を提供します。
- ☐ 弁当・おやつ * 給食利用されない方のみ
- ☐ 普段使用されている哺乳瓶・ミルク
- ☐ マスク * 必要な方のみ。咳がひどい場合は着用してください。
- ☐ 薬（薬剤情報提供書や薬手帳のコピーを一緒にお渡しください。）

* 当日分のみ。薬に記名して提出してください。

* 服用する際に必要な物（服用ゼリー・スポイト等）はご持参ください。

*** 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。**