

■太枠内をご記入ください
 なのはな病児病後児保育室利用票 兼 与薬願書

利用日	年 月 日 ()	お迎えまでの所要時間		分
児童氏名	ふりがな	性別	生年月日	
		男・女	年 月 日生	
保護者氏名	ふりがな	続柄	携帯	
保護者に代わる 災害時緊急連絡先	ふりがな	続柄	携帯	お迎えまでの所要時間 分
与薬	無 ・ 有 (裏の与薬願書をご記入ください)	給食の申込		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)		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 ()	:	:	:	:
	夕食 無 ・ 少 ・ 普通	水分 ml	水分 ml	水分 ml	水分 ml
	内容	昼食 (摂取量) 時 分 水分 ml			
	朝食 無 ・ 少 ・ 普通	おやつ (摂取量)			
	内容	時 分	水分 ml		
		時 分	水分 ml		
ミルク 時間おきに CC	ミルク : cc	: cc			
	朝ミルク : C C	: 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。					

解熱剤 (座薬) に関して(太枠保護者記入)

薬名	投与量	使用条件	投与時間	投与者
	1 個 ・ 1/2 ・ その他 ()	℃以上	:	

与薬願書 (太枠保護者記入)

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	:	

※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。