

東海村病児・病後児保育施設指定管理者 様

申請者（保護者）住所 東海村東海3-7-1
氏名 東海 一郎 東海

東海村病児・病後児保育施設利用許可申請書

東海村病児・病後児保育施設を利用したいので、東海村病児・病後児保育施設の設置及び管理に関する条例第15条第1項の規定により、次のとおり申請します。
なお、病児・病後児保育事業の利用に当たり、次の内容に同意します。

【同意内容】

- 1 症状の変化に伴い、緊急に医師の診察を受ける必要があると職員が判断した場合に、保護者の承諾なしに受診すること。
- 2 前項の治療に要した費用は、保護者が負担すること。

児 童 氏 名		性 別	生 年 月 日	
とうかい たろう		男 ・ 女	令和〇年 〇月 〇日生	
東海 太郎			(〇 歳 〇ヶ月)	
利 用 予 定 期 間		令和〇年 5月 2日 ~ 令和〇年 5月 2日		
利 用 予 定 時 間		午前・午後 1 時 00分 ~ 午前・午後 5時 00分		
緊 急 連 絡 先	氏 名		連 絡 先	電 話 番 号
	① 東海 一郎		携帯・自宅・職場 ()	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
	② 花子		携帯・自宅・職場 ()	△△△-△△△△-△△△△
予 防 接 種 歴	① B C G ② 三種混合 (①・②・③・追) ・四種混合 (①・②・③・追) ③ H i b (①・②・③・追) ④ 肺炎球菌 (①・②・③・追) ⑤ MR (①・②) ⑥ B型肝炎 (①・②・③) ⑦ ロタ (①・②・③) ⑧ 水ぼうそう (①・②) 9 ポリオ ⑩ おたふくかぜ 11 日本脳炎 (1・2・追) ⑫ その他接種したもの (インフルエンザ)			
既 往 歴	1 突発性発疹 2 はしか 3 水ぼうそう 4 おたふくかぜ 5 アトピー性皮膚炎 6 熱性けいれん (回, 座薬の指示 有 (_____℃以上) ・ 無) ⑦ 発疹 8 喘息および喘息様気管支炎 (継続治療中 ・ 悪化時治療のみ) 9 その他 ()			
昨 日 か ら 現 在 ま で の 症 状		① 発熱 (38 ℃) 2 下痢 3 嘔吐 4 鼻水 5 咳 6 喘鳴 7 発疹 8 湿疹 9 その他 (具体的に)		
日 頃 の 様 子	平 熱	普段の熱 (36. 6 ℃)		
	水 分	① コップで飲む 2 哺乳瓶で飲む 3 ストロー使用 4 マグ使用		
	食 事	1 1人で食べる ② 半分介助 3 全面介助		
	排 泄	1 トイレでできる ② オムツ 3 トレーニング中		
	午 睡	1 1人で眠る ② トントンされて眠る 3 抱っこ又はおんぶで眠る		
	く せ	機嫌が悪くなると体をかきむしる	好きな遊び	音楽を聴くこと
	そ の 他	卵アレルギーを持っているので、気を付けてほしい。		