

# 病後児保育室利用申込書

恋ヶ窪保育園たんぽぽ保育室  
ひかり保育園りんご保育室

西国分寺保育園おひさま保育室

利用年月日  年 月 日	登録番号
児童名 愛称 ( )  男 女	本日の連絡先  名称 TEL
与薬の依頼 有 無  与薬を依頼される場合は薬局からの効能書を持参してください。	アレルギー 有 無 アレルギー食は卵、牛乳の除去は可能です。 その他の対応は出来ない事もありますので、事前にご相談ください。
・健康上気を付けることについて (痙攣 喘息 内服中の薬など)	有 無
・周りで流行している病気について	有 無
・生活上気を付けることについて (寝るときの癖 こだわり等)	有 無
本日お迎えの方 (保険証、免許証など身分証明の提示をお願いします。)	
氏名 続柄	予定時刻 時 分
お迎え時刻	
時 分	延長保育 有 無 明日の予約 有 無

- \* 医師連絡票は土、日曜日を除く7日間有効ですが、この7日間に回復され保育所や各施設に戻り再度病後児保育室をご利用される場合には、病状の変化も考えられるので医師の診察をお願いします。
- \* 病名が変わった時には新たな医師連絡票が必要です。
- \* 7日間の内、家庭保育の都合に合わせ間隔を空けて予約することは出来ます。
- \* 骨折や怪我など、回復までに時間のかかる病状は別途で対応します。

## 同意事項

お子様の容態が急激に変化した場合などの緊急時には、保護者の同意を得て受診、治療、処置を行うこと、または保護者に連絡が取れない場合でもこれを行う事があります。

これに同意します

保護者氏名