利用申込書

保護者記入欄　　平成　　年　　月　　日

ふりがな 児童名		男・女	年齢	歳　　ヶ月 （学年：小学　　年生）	体重	kg	

住所（住民票があるところ）	市		
迎え	父・母・他（氏名　　） 迎えの時間（　　）	緊急連絡先 電話番号	1、　　（父・母・その他） 2、　　（父・母・その他）

★薬について

①本日、薬を（持参せず・持参した）
（病院名　　）（病名　　）

②今朝、薬を（使用せず・使用した） （使用時間　　） （薬の種類は？　内服薬　・　座薬　・　その他　） （座薬の名前は？　　）	③解熱剤（使用せず・使用した）　粉・錠剤・座薬 （使用時間　　） ★④薬アレルギー（ない・ある） （薬品名　　）

★現在の主な症状について

⑤熱	ない・ある　　（現在　　℃）	⑭いつからどのような症状か経過をお書きください。（**必ず**記入をお願いします）
⑥鼻水	ない・少し・多い	
⑦セキ	ない・少し・多い	
⑧発疹	ない・ある	
⑨喘鳴	ない・ある	
⑩嘔吐	ない・ある　　昨日からの回数は　　回 最終嘔吐　　月　　日　　時頃	
⑪便	ない・水様・下痢・軟・普通・硬 昨日からの回数は　　回 最終便　　月　　日　　時頃	
⑫睡眠	とれない・とれる	
⑬食事	とれない・とれる ミルク（とれない・とれる）	

★現在の食事形態は？ ミルク・母乳（一回の量は約　　cc） 離乳食（初期・中期・後期）　　普通食	★食品アレルギー（ない・ある） （食品名　　） ★けいれん　（ない・ある　　才の時）

医師記入欄

医師指示書

病名					医師名	
病状	1、急性期　　2、回復期					
薬	当院	1、新規処方 2、追加処方 3、継続	処方内容	内服（水薬・粉薬・錠剤） 頓服 外用		
	他院	1、追加（ない・ある）				
安静度	1、安静　　2、他児との遊び可能　　3、隔離					
食事	通常通り	1、ミルク　　2、離乳食（初期、中期、後期）　　3、普通食				
	変更必要	おじや	主食	おかゆ　・普通	副食	きざみ・普通
備考						

harmony