

病児保育所はるっこ利用申込書

西暦 年 月 日記入

	ふりがな				
氏名		男 ・ 女	西暦	年	月 日生
お迎え時刻	: 父 ・ 母 ・ 祖父 ・ 祖母 ・ 他 () *確認のため、身分証明が必要な場合あり。				
連絡先	氏名	連絡先名		電話番号	
	①				
	②				
	③				

1. 昨夜から今朝までの症状

病名(診断を受けている方)	
体温	昨夜 °C 今朝 °C
痙攣を起こしたこと	なし ・ あり 回
飲んでいる薬	なし ・ あり 薬名:
食事	昨夜 : 内容: 今朝 : 内容:
水分	十分とれている ・ あまりとれていない ・ その他:
母乳またはミルク	最終 : ml
排便	最終 : 普通便 ・ 硬便 ・ 軟便 ・ 水様便 ・ 下痢
排尿	いつも通り ・ 少なめ ・ 多め
嘔吐	なし ・ あり (回)
睡眠	就寝時刻 : 起床時刻 :
機嫌	良い ・ 悪い
鼻水	なし ・ あり (水っぱな ・ あおっぱな ・ その他:)
咳	なし ・ あり (時々 ・ 常に ・ 寝ているとき ・ その他:)
発疹	なし ・ あり 部位:
アレルギー	なし ・ あり 種類:
その他	

緊急時は、はるこどもクリニックドクターが診察・検査・処置することに同意 [する ・ しない]

※児童登録票に記入した住所・お名前などに変更がある場合は、受付時にお知らせください。

—昨日に引き続きご利用される方は、これ以下のご記入は不要です。—

両面

2. 普段の様子

通園・通学校名・学年	保育園・幼稚園・こども園・小学校（ ）年生・他：
周りでの流行りもの	なし ・ あり 種類：
発育・発達	普通 ・ わからない ・ 気になっている ・ 診断名あり：
健康状態	気になることなし ・ 脱臼ぐせ（右・左） ・ 嘔吐しやすい ・ 他：
常備している薬	なし ・ あり 内容：
食事制限	なし ・ あり 内容：
運動制限	なし ・ あり 内容：
配慮してほしいこと	

3. 乳児（0歳から2歳児）の方（こちらの記入もお願いいたします。）

食事	普通食 ・ 離乳食（前期 ・ 中期 ・ 後期 ・ 完了期）
母乳・混合・ミルク	1回 ml
水分摂取	コップで飲む ・ スプーンで飲む ・ 哺乳瓶 ・ 他：
排泄	自立 ・ トレーニング中 ・ オムツ
活動	絵本 ・ お絵かき ・ ブロック ・ 乗り物 ・ 人形 ・ 転がし遊び ・ 鳴らし遊び ・ 他：
お昼寝の時間帯	： ～ ： 頃
寝かせ方	ひとりで眠る ・ トントンされて眠る ・ 抱っこ（立て抱き・横抱き） ・ おんぶ ・ 他：
伝えておきたいこと	

1. 病児保育所はるっこの利用規約は読みましたか？ [はい ・ いいえ]
2. 規約を読んだ上で、はるっこを利用することに同意 [する ・ しない]
3. 同意するに○をした方のお名前（保護者氏名） _____

●はるっこホームページ <http://www.harukko.com>

●この書類はあらかじめ記入し、ご利用当日に病児保育所はるっこスタッフにお渡しください。



※薬の内容がわかるものを、この依頼票と一緒にお願いします。※現在使用している薬すべての情報を記入してください。
 ※薬は1回分ずつ記名してお持ちください。
 ※薬をもってない方でも当日処方される場合がありますので、依頼者（最下部）の欄に署名をしてお持ちください。

依頼者	児童氏名 _____ 歳 ____ 月						
病名							
処方	あり・なし						
剤型	粉末・液（シロップ）・錠剤・外用薬・坐薬・その他（ _____ ）						
保管場所	常温・冷所						
解熱剤	発熱時 38.5℃以上で解熱剤を[使用してよい・連絡希望・使用しない]						
内容	内服	薬剤名	用法	用量	昼・あれば○	おうちで使ったすべての薬の最終与薬時刻	はるっこが記入します与薬時刻
			食前・食後	1日（ ）回			
			食前・食後	1日（ ）回			
			食前・食後	1日（ ）回			
			食前・食後	1日（ ）回			
	頓服		熱・疼痛・腹痛・嘔吐・痙攣・その他				
			熱・疼痛・腹痛・嘔吐・痙攣・その他				
			熱・疼痛・腹痛・嘔吐・痙攣・その他				
	外用		かゆみ・乾燥・発疹・張り薬・その他				
			かゆみ・乾燥・発疹・張り薬・その他				
			かゆみ・乾燥・発疹・張り薬・その他				
	吸入						
飲み方	<input type="checkbox"/> 口にそのまま入れて飲む <input type="checkbox"/> スプーンの上で水で溶かして飲む <input type="checkbox"/> （ _____ ）に混ぜて飲む <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）			外用薬などの 使用法			
その他の 注意事項	薬の飲ませ方など、特に注意する点がありましたらお知らせください。						

与薬依頼書

別紙の薬剤情報提供書またはお薬手帳の通り、医師の指示のもと病状に応じ、保護者に代わって与薬をお願いいたします。

依頼者 保護者氏名 _____ 年 ____ 月 ____ 日

以下は、病児保育所はるっこが記載します。

上記の薬品を依頼通り受領いたしました

受領者サイン _____

上記の薬品を依頼通り与薬しました

与薬責任者サイン _____

持ち物チェックシート

※すべて確認・記入の上、はるっこスタッフにお渡しください。



診察、書類セットなど

<input checked="" type="checkbox"/> 受診セット ↓ <input type="checkbox"/> 診察券 ※ある方のみ <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 受給者証 ※ある方のみ	<input type="checkbox"/> No0 児童登録票 ※未登録の方のみ <input type="checkbox"/> No1 利用申込書 <input type="checkbox"/> No2 与薬依頼票 持ち物チェックシート	<input type="checkbox"/> お薬必要分 (1回分) <input type="checkbox"/> 処方内容がわかる物 + おくすり手帳
---	--	---

持ち物すべてに記名してください。

以下の記入例：
 本
 枚
 オムツ 枚
 組

←数字を記入してください
 ←保育士記入欄

共通に必要なモノ

本
飲み物 1日分
普段飲む量よりも多めに (いくつかに分けて可)

枚
大きめのビニール袋 (汚れもの入れ) 1~2枚

オムツ 枚
紙オムツ 1日分 (3枚以上) + おしり拭き
オムツはいつもより多めに (下痢の時はプラス 2~3枚)



日中起きて過ごす方



組
着替えセット 1~2組
(普段着上下・シャツ・パンツ・くつした)
嘔吐や下痢のときはプラス2組

1日パジャマで過ごす方



組
パジャマセット 1~2組
(パジャマ上下・シャツ・パンツ)
嘔吐、下痢のときはプラス2組

食事セット

●乳児(0~2歳児)の方は誤飲や窒息防止のため、ピック・ようじ・ミニトマトやぶどうやおもちなどは控えてください。

本
昼食 症状にあったもの・食べやすいもの
体調の悪い場合：脂っこいものでないもの・消化の良いもの (おかゆ・うどん・むしぼんなどが良いです)。
ｽﾌﾟｰﾝ、ﾌｵｰｸ、はしなど (普段使っているもの)

本
捕食 症状にあったもの (果物・パン・ヨーグルトなど)
体調の悪い場合：むしぼん・ゼリーなどが良いです。
1才未満~2回分
1才以上~1回分

組
おしぼり+入れ物 (ビニール袋可)

セット
冷凍母乳や粉ミルク 1日分 + 哺乳ピン (1~3本) 1回分ずつ小分けに

枚
エプロン 昼食用・おやつ用 (必要な方のみ)

睡眠セット

(お昼寝用・寝て過ごす方)



その他のモノ /

枚
大判タオル 2枚
掛け用と敷き用に
使います

枚
フェイスタオル 1枚
枕かけ・汗ふき

本
安心グッズ
本・おもちゃ・まくら・ぬいぐるみ等