

学校法人さくら学園 さくら認定こども園  
《病後児保育利用申請書》

下記の注意事項をご確認の上、ご利用ください。

- ・病児保育ではありません。
- ・病気の回復期にある方で、感染の疑いがなく、体温が37.5℃以下のお子様限定です。
- ・当日は欠席扱いとなりますので食べやすい昼食をご準備ください。
- ・担当職員を配置するため事前にご予約下さい。

年 月 日

申請者（保護者）氏名 \_\_\_\_\_

園児氏名	_____	生年月日	年 月 日	歳
かかりつけ医療機関	( ) 病院・医院 / 主治医名 ( ) 電話			
緊急連絡先	氏名	続柄 ( )	電話	
利用時間	午前 時 分 ~ 午後 時 分			
主症状	病名 ( ) 今朝の体温 ( °C) 症状・お子様の様子 <該当するものに○、明記して下さい> ・発熱 (前夜 °C) ・発疹 ・咳 ・鼻水 ・のどの痛み ・腹痛 ・下痢 (軟便 ・水様便 回) ・吐き気 (嘔吐 有 ・ 無 回) ・食欲低下 ・頭痛 ・眼脂 ・目の充血 ・睡眠 (良眠 ・ 不眠) ・機嫌 (良 ・ 普通 ・ 悪) ・その他の症状や気になる事 ( )			
薬	処方薬 (あり・なし)	解熱剤を使用した時間 ( 時 分)		

※保育中の与薬を希望される方、現在お薬を服用・使用されている方は下記の与薬依頼書をご記入下さい。  
与薬依頼書の記入が無い場合、お薬を持参されても与薬を行う事は出来ません。

【お薬について該当するものに○、または明記して下さい】	
①持参したお薬は	年 月 日に処方されたお薬
②保管方法	室温 ・ 冷蔵庫 ・ その他 ( )
③薬の形状	粉 ・ 液 (シロップ) ・ 外用薬 ( ) ・ その他 ( )
④薬の内容	抗生物質・風邪薬 (鼻水 ・ 咳 ・ 痰) ・ 整腸剤・外用薬 ( )
⑤薬剤名	( )
⑥使用時間	食前 ・ 食後 ・ 食間 その他具体的な時間 ( )
⑦与薬方法や外用薬の使用法 (使用部位、使用量) 等、注意事項があればご記入下さい。	( )
薬剤情報提供書 (あり・なし)	
園記載欄	
投与者サイン	投与時刻 月 日 午前 ・ 午後 時 分
実施状況等	