



※キャンセル及び入室時間変更の連絡は、7:00～7:30の間をお願いします。

※利用料はつり銭の要らないようご準備ください。(保育室にはつり銭は用意していません)

ご利用日 年 月 日()

お名前	ふりがな		男	生年月日	年 月 日
			女	年齢・月齢	歳 ヶ月
体温	◎今朝の体温…()℃ 検温時間 : 時頃		◎昨夜一番高かった体温()℃ 検温時間 : 時頃		
状態	活気	ある ・ なし	機嫌	良 ・ 普通 ・ 悪い	
	食欲	ある ・ なし	睡眠時間	十分 ・ 普通 ・ 不十分	
症状	咳	多 ・ 少 ・ 無	鼻水	多 ・ 少 ・ 無	
	眼脂	多 ・ 少 ・ 無	ゼコゼコ	有 ・ 無	
	発疹	多 ・ 少 ・ 無	部位()		
	嘔吐	有 ・ 無	()日(:)時頃から()回		
	便の状態	()回/昨日	硬便 ・ 普通 ・ 軟便 ・ 水様便		
	その他の症状を具体的にお書きください。				
いつ頃からこの症状が始まりましたか()日の 朝・昼・夕・晩					
食事	最後の授乳・食事を教えてください		月 日 午前・午後 時 分頃		
			内容 :		
	食事の形態は		初期 ・ 中期 ・ 後期 ・ 幼児期 ・ 下痢食		
	1回の授乳(ミルク)・食事の量				
アレルギーはありますか? ※除去食はご用意できません。		有 ・ 無 有の場合()			
お薬	今朝は何時に服薬しましたか? (時 分)頃				
	熊本乳児院職員に与薬を依頼されますか? ※必須			はい ⇒ ①持参されたお薬へ いいえ ⇒ その他へ	
	※薬剤情報提供文書(お薬の説明書)をご持参ください。				
	①持参されたお薬				処方記載の有無
	★内服薬……()包・シロップ()ml・錠剤()錠				有 ・ 無
	★外用薬……軟膏()個・目薬()本・その他()				有 ・ 無
★坐薬・頓服…種類()分量()個・最終()日()時頃				有 ・ 無	
坐薬・頓服を使用する際の連絡は必要ですか? 要 ・ 不要 使用時は()℃以上で使用可 その他の目安とするもの(具体的に)					
その他	その他何かあればご記入ください。				
お迎え	どなたがお迎えに来られますか? 何時頃(:)に 誰が(続柄:)が迎えに来ます。 お迎えに来られる方の連絡先(- -)				
	※お迎えの時間・お迎えに来られる方に変更がある場合は必ず30分前にご連絡ください。 ※お迎えが18:00を過ぎることが2回ありましたら、次回からのご利用をお断りする場合がございますのでご注意ください。				
※以下、ベビーベアホーム担当職員(熊本乳児院職員)記入欄					
確認書類	登録用紙(利用者控)	有 ・ 無	・市県民税証明書(世帯分) ※非課税世帯	有 ・ 無	持参物・所持バック等から出した物
	病児保育事業 利用申請書	有 ・ 無	・緊急時医療依頼証 ※生活保護世帯	有 ・ 無	
	病児保育連絡票 (診療情報提供書)	有 ・ 無	その他:		
利用料領収: 未 ・ 済(¥ ,000)			明日の利用… 有 ・ 無 ・ 保留(: ~ :)		