

京都府立医科大学 病児保育室利用申込書

病児保育室室長 殿

令和 年 月 日

京都府立医科大学病児保育室の利用について、「利用の手引き」の内容を承諾の上、関係書類を添えて申し込みます。

		Web 予約キー		
保 育 児	フリガナ 氏 名	生年月日	年齢	性別
		年 月 日	歳	男・女

【病名・症状】

診察医連絡票の 病 名	病名未確定時の症状
	1. 発熱 () °C いつから () 2. 下痢 3. 嘔吐 4. 咳嗽 5. 喘鳴 6. 発疹 7. 鼻汁 8. その他 ()

【事前診察】

事 前 診 察	(月 日 時頃)	医療機関名:
診察医連絡票	1. あり	2. 提出済み

【緊急の連絡先】(登録時と変更がある場合のみ記入)

	フリガナ 氏 名	保育児と の続柄	勤務先・所属先の名称及び連絡先
1			勤務先等: 電 話: 携帯電話:
2			勤務先等: 電 話: 携帯電話:

【利用希望等】

昼 食 等	小児食	1. かけうどん 2. きつねうどん 3. 玉子丼 (みそ汁付) 4. ハヤシライス 5. その他 ()		
	離乳食	1. 中期 (全粥・ペースト) 2. 後期 (全粥・刻み) 3. 完了期 (米飯)		
	持 参	1. お弁当 2. 離乳食 3. ミルク 4. おやつ ()		
持 参 薬	1. あり () 2. なし			
おもちゃ類	1. あり(内訳) 2. なし			
好きな遊び				
気を付けて欲しいこと				
お迎え予定者	(続柄)	お迎え予定時間	時 分	