

# 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

平成 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。

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

## 【病名・症状】

病 名	病名未確定時の症状
	1. 発熱 ( )℃ いつから ( ) 2. 下痢 3. 嘔吐 4. 咳嗽 5. 喘鳴 6. 発疹 7. その他 ( )

## 【事前診察】

事前診察	1. あり ( 月 日 時頃) 2. なし 医療機関名:
診察医連絡票	1. あり 2. なし

## 【緊急の連絡先】

順位	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】

利用予定日	平成 年 月 日 ( 曜日)		
昼 食 等	小児食	1. お子様ランチ 2. きつねうどん 3. 卵とじうどん 4. 玉子丼 5. ミートスパゲッティ 6. エビピラフ 7. その他 ( )	
	離乳食	1. 中期 (舌でつぶせる硬さ) 2. 完了期 (リゾット程度のやわらかさ)	
	持参	1. お弁当 2. 離乳食 3. 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

-----以下は、病児保育室にて記入します-----

利 用 日:平成 年 月 日 ( )

入室時間: 時 分

退室時間: 時 分

利用時間: 時間

保護者確認