

# 申請書兼保育記録③

※太枠内を記入し、毎日提出してください

利用日	令和 年 月 日 曜日	お迎えに来られる人	父・母・その他（ ）
氏名		お迎え時間	時 分
生年月日	年 月 日（ 歳 ヶ月）	利用希望期間 ※希望者のみ記入	月 日 ～ 月 日迄
利用希望の理由	就労 その他（ ）		（ ）日間
利用期間中の 連絡先	①（続柄） ②（続柄）		予約済み 予約したい 時間（ : ～ : ）
健康状態	家庭での様子		ぬくもりでの様子
	体温	前夜（時間 : ） ℃	時間 : ℃
		朝（時間 : ） ℃	時間 : ℃
	鼻水	水鼻 色のついた鼻 だらだら出る	水鼻 色のついた鼻 だらだら出る
		多量 中量 少量 なし	多量 中量 少量 なし
	咳	痰がらみ 乾いた咳 喘鳴	痰がらみ 乾いた咳 喘鳴
		多い 少し なし	多い 少し なし
	嘔吐	有（時間： 回数： ）なし	有（時間： 回数： ）なし
	便	普通便 軟便 下痢 なし	普通便 軟便 下痢 なし
		時間： 回数：	多量 普通 少量 なし
	尿	多量 普通 少量 なし	多量 普通 少量 なし
	夕食	時間：	昼食・おやつ等
		食欲： ある あまりない ない	
		内容： ミルクの場合は飲んだ時間、量をご記入ください	
	朝食	時間：	
食欲： ある あまりない ない			
内容：			
睡眠	良眠 時々起きる 不眠	良眠 時々起きる 不眠	
	睡眠時間 : ～ :	睡眠時間	
子どもの様子	元気（ 良好 普通 不良）	元気（ 良好 普通 不良）	
	機嫌（ 良好 普通 不良）	機嫌（ 良好 普通 不良）	
投薬時間	朝（ : ） 投薬なし	投薬時間 : 投薬者 印	
解熱剤使用	有（ : ） なし	家庭での投薬方法（ ）	
投薬依頼	食前 食後 食間（ : ） その他（ ）		
薬の種類	・粉薬 包 ・塗薬 種類 ・錠剤 個 ・点眼 種類		
	・水薬 個 ・頓服 種類 ・座薬 個		