様式第１０号（第１３条関係）（表）

**みはまファミリー・サポート・センター**

**病後児依頼連絡票（依頼会員提出）**

記入日　　　　　　年　　月　　日

子どもを受診させました。

会員番号　　　　　　　　　　　依頼会員氏名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 子どもの名前 |  | 性　別 | 男 ・ 女 |
| 生年月日 | 　　　　年　　月　　日 |
| 受診の結果 | 受診日 | 　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 病院名 |  |
| 電話番号 |  |
| 診　断（病名等） | 集団保育ができない期間（　　月　　日　～　　月　　日） |
| 指　示 |  |
| 本日の預かりについて | 過ごし方 | 　寝かせておく　・　室内での安静　・　指示なし　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 食　事 |  |
| 注意事項 | 〇お預かりができない子どもさん　・伝染性疾患に罹患している場合（インフルエンザ、ロタなどの流行性胃腸　　炎等の急性期で、他の子どもや大人にも感染する恐れがある場合）　・嘔吐、下痢がひどく脱水症状（皮膚や唇の乾燥、涙が出ない、ぐったりして元気がない）などがある場合　・３８．５度以上の発熱が続いている場合　・咳がひどく、呼吸困難である場合（喘息発作を含む）　・その他、医師が第三者に預けるのは不可能と判断された場合○病院の受信結果について保護者（依頼会員）が、必ず記入し、預かり当日は、　連絡が取れるようにしてください。体調が変わった場合には、本日の緊急連絡先に連絡し、お迎えに来ていただくことがあるかもしれません。あらかじめご了承をお願いいたします。 |

本日の緊急連絡先

　　※裏面も必ず記入してください。

様式第１０号（裏）

|  |  |
| --- | --- |
| 前日の様子(症状の経過) | 症状体温　　　　　時　　　分　　　　　℃　　　　　　　時　　　分　　　　　℃食べたもの排泄（便）　【なし・普通・軟・泥状便の水様性】【回数　　　回】　　（尿）　【多い・普通・少ない】【回数　　　回】その他 |
| 　　　　　今朝の様子 | 症状体温　　　　　時　　　分　　　　　℃　　　　　　　時　　　分　　　　　℃食べたもの排泄（便）　【なし・普通・軟・泥状便の水様性】【回数　　　回】　　（尿）　【多い・普通・少ない】【回数　　　回】その他 |

＜子どもの様子について＞

　※病院を受診後、依頼会員が責任を持って記入し、必ず提供会員に渡してください。

　※続いて預かりが必要な場合は、本日の預かりについて及び＜子どもの様子について＞の記入をし、毎回、提供会員に渡してください。

　※途中、病院を受診し、病状が変わった場合は、受診の結果もご記入ください。