

# うさちゃん病児保育室登録票



登録番号		ファイル番号	
利用料金	1800円・900円・0円・3000円		

記入日 R 年 月 日

ふりがな 氏名	男 女	愛称	生年月日 H・R 年 月 日 ( 才 ケ月 )
通園施設名 ( )		クラス名 ( )	
きょうだい (お名前、年齢)			
平熱	°C	かかりつけ医院	

《緊急連絡先(優先順位を①～記入して下さい)》

			優先順位	
氏名 ( 才)	続柄	勤務先名 ( ) TEL 携帯	通常	災害時
氏名 ( 才)	続柄	勤務先名 ( ) TEL 携帯		
氏名 ( 才)	続柄	勤務先名 ( ) TEL 携帯		

《お子様について》

アレルギー	なし・あり → 食物・薬・その他 (具体的に)
熱性けいれん	なし・あり → 予防投薬 あり( °C)・なし 初回( 才) 最後( 才) 合計 回
出生時の異常	なし・あり → 出生週 週 日 ・ 出生体重 g
基礎疾患	なし・あり → 心臓病・先天性の異常・腎臓病・喘息
入院歴	なし・あり → (病名 何才の頃 )
常用薬	なし・あり → (薬名 )
薬	水薬 粉薬 錠剤 漢方 (飲めるものに○記入)
	家に吸入器が 有・無 鼻水自動吸引器が 有・無

《保育する上で気をつけて欲しい事がありましたら、ご記入下さい》