## みなみのたいよう保育園 病後児保育 利用申込書

ふりがな 児童の氏名	男・女	生年月日	平成令和	<b>ź</b>	手 月 歳	日 ヶ月 )	
病後児保育事業を利用するとき	き、この意見	見書を医療機関	目で記入し	てもら	ってくだっ	さい。	

□発熱 □下痢 □嘔吐 □咳嗽 □喘鳴 □発疹 □鼻汁 □痰

◆これより下は、医療機関でご記入ください。

〈第一〉

〈第二〉

疾病名

	□その他	也(								)
安静度	ロなし						<b>L</b>			
飲食	□室内侧									
▮ 飲食 ┃投薬等	□通常注□の通常注□飲み薬						艮			)
その他・			17条		U ( V	716(				<i>)</i>
留意点										
診察日	令和 年	- 月	日							
	現時点で	では、病行	<b></b>	復期)係	呆育事業	業の利	用が可能	である	ことを訪	忍めます。
		医療機								
		医日	币氏名 住所							
		電記	舌番号					(	P	
     医師より	)上記の診	紀明を受	けた上 <sup>-</sup>	で、次の	ことおりタ	病後児	保育を利	用したい	ハので	申し込みます
医師より										申し込みます 、
医師より							L保育を利 ∮のリスクを			
医師より			間中はが	も設と連	連携し、急	急変時		を承知し		
医師より			間中はが	も設と連	連携し、急	急変時	のリスクを	を承知し		
医師より			間中はが	も設と連	連携し、急	急変時	のリスクを 対応しま <sup>っ</sup>	を承知し	た上て	
医師より			間中はが	も設と連	き携し、ぽ	急変時 適切に	のリスクを 対応しま <sup>っ</sup>	を承知しす。	た上て	· 日
医師より			間中はが	も設と連	連携し、急	急変時 適切に	のリスクを 対応しま <sup>っ</sup>	を承知しす。	た上て	N.
	尚、	利用期間	間中はが 保護者	も設と連 の責任	連携し、 のもとi 保護者	急変時 適切に 氏名	のリスクを 対応しま <sup>-</sup> 令和	を す。 ロ 年	た上て 月 <u></u>	<b>日</b>
		利用期間	間中はが 保護者	も設と連 の責任	連携し、 のもとi 保護者	急変時 適切に 氏名	のリスクを 対応しま <sup>っ</sup>	を す。 ロ 年	た上て 月 <u></u>	· 日