

## 茨木市病児保育事業利用申込書

(提出先) 病児保育室うたたね

申込者住所 茨木市

(保護者) 氏名

緊急連絡先

次のとおり病児保育事業の利用を申し込みます。なお、病状急変の場合、保護者の責任のもとで、適切に対応します。

|                 |                 |                          |  |  |
|-----------------|-----------------|--------------------------|--|--|
| (フリガナ)<br>【児童名】 |                 | 平成・令和 年 月 日生<br>男・女 ( 歳) |  |  |
| 保育希望期間          | 月 日から 月 日までの 日間 |                          |  |  |

病児保育を利用するときは、意見書を医療機関（小児科医等）で記入してもらい、病児保育室うたたね受付に提出してください。意見書又は診察の結果、利用できない場合もあります。

【急変時の対応等】

- ・ 児童の病状が急変した場合は、直ちに保護者に連絡させていただきます。
- ・ きわめて緊急性が高いと判断した場合は、医療行為を行います。その際は、診療費が別途必要になります。
- ・ 時間外の診療はかかりつけ医で受診してください。

## 様式第3号

## 茨木市病児保育事業意見書

これより下記は医療機関で記入して下さい。該当する疾病に○をしてください。

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                          |            |  |           |         |         |      |        |          |           |                |            |          |          |            |              |           |        |       |           |        |           |            |           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--|-----------|---------|---------|------|--------|----------|-----------|----------------|------------|----------|----------|------------|--------------|-----------|--------|-------|-----------|--------|-----------|------------|-----------|
| <p>疾病等</p> <table border="0"> <tr> <td>1 インフルエンザ</td> <td>8 突発性発疹</td> <td>15 気管支炎</td> </tr> <tr> <td>2 水痘</td> <td>9 手足口病</td> <td>16 気管支喘息</td> </tr> <tr> <td>3 流行性耳下腺炎</td> <td>10 伝染性紅斑（りんご病）</td> <td>17 喘息性気管支炎</td> </tr> <tr> <td>4 溶連菌感染症</td> <td>11 感冒症候群</td> <td>18 中耳炎・外耳炎</td> </tr> <tr> <td>5 アデノウイルス感染症</td> <td>12 感冒性嘔吐症</td> <td>19 結膜炎</td> </tr> <tr> <td>6 百日咳</td> <td>13 感染性胃腸炎</td> <td>20 膿痂疹</td> </tr> <tr> <td>7 ヘルパンギーナ</td> <td>14 咽頭炎・扁桃炎</td> <td>21 その他（ ）</td> </tr> </table> |                                                                                                                                                          |            |  | 1 インフルエンザ | 8 突発性発疹 | 15 気管支炎 | 2 水痘 | 9 手足口病 | 16 気管支喘息 | 3 流行性耳下腺炎 | 10 伝染性紅斑（りんご病） | 17 喘息性気管支炎 | 4 溶連菌感染症 | 11 感冒症候群 | 18 中耳炎・外耳炎 | 5 アデノウイルス感染症 | 12 感冒性嘔吐症 | 19 結膜炎 | 6 百日咳 | 13 感染性胃腸炎 | 20 膿痂疹 | 7 ヘルパンギーナ | 14 咽頭炎・扁桃炎 | 21 その他（ ） |
| 1 インフルエンザ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 8 突発性発疹                                                                                                                                                  | 15 気管支炎    |  |           |         |         |      |        |          |           |                |            |          |          |            |              |           |        |       |           |        |           |            |           |
| 2 水痘                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 9 手足口病                                                                                                                                                   | 16 気管支喘息   |  |           |         |         |      |        |          |           |                |            |          |          |            |              |           |        |       |           |        |           |            |           |
| 3 流行性耳下腺炎                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 10 伝染性紅斑（りんご病）                                                                                                                                           | 17 喘息性気管支炎 |  |           |         |         |      |        |          |           |                |            |          |          |            |              |           |        |       |           |        |           |            |           |
| 4 溶連菌感染症                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 11 感冒症候群                                                                                                                                                 | 18 中耳炎・外耳炎 |  |           |         |         |      |        |          |           |                |            |          |          |            |              |           |        |       |           |        |           |            |           |
| 5 アデノウイルス感染症                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 12 感冒性嘔吐症                                                                                                                                                | 19 結膜炎     |  |           |         |         |      |        |          |           |                |            |          |          |            |              |           |        |       |           |        |           |            |           |
| 6 百日咳                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 13 感染性胃腸炎                                                                                                                                                | 20 膿痂疹     |  |           |         |         |      |        |          |           |                |            |          |          |            |              |           |        |       |           |        |           |            |           |
| 7 ヘルパンギーナ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 14 咽頭炎・扁桃炎                                                                                                                                               | 21 その他（ ）  |  |           |         |         |      |        |          |           |                |            |          |          |            |              |           |        |       |           |        |           |            |           |
| <p>*上記の病気でも、隔離等の都合上利用できないこともあります。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                          |            |  |           |         |         |      |        |          |           |                |            |          |          |            |              |           |        |       |           |        |           |            |           |
| 指示事項                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                          |            |  |           |         |         |      |        |          |           |                |            |          |          |            |              |           |        |       |           |        |           |            |           |
| 食 事                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <p>*該当項目に○をしてください。</p> <p>・普通食                      ・離乳食                      ・ミルク                      ・その他</p> <p>*アレルギー食が必要なお子様はお弁当やおやつを持参してください。</p> |            |  |           |         |         |      |        |          |           |                |            |          |          |            |              |           |        |       |           |        |           |            |           |
| 投 薬                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <p>病児保育室での投薬（    あり    ・    なし    ）</p> <p>処方</p> <p>1</p> <p>2</p> <p>3</p>                                                                             |            |  |           |         |         |      |        |          |           |                |            |          |          |            |              |           |        |       |           |        |           |            |           |
| <p>診察日（令和                      年                      月                      日）</p> <p>現時点では、病児保育事業の利用が可能なことを認めます。</p> <p>医療機関</p> <p>医 師 名</p> <p>住 所</p> <p style="text-align: right;">TEL</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                          |            |  |           |         |         |      |        |          |           |                |            |          |          |            |              |           |        |       |           |        |           |            |           |