第3号様式（第8条関係）

提出先：病児・病後児保育施設　又は　病後児保育施設

保護者からの病状連絡票

※病児・病後児保育施設又は病後児保育施設を利用する際に、記載してご持参ください。

※太枠内を記載してください

令和　　年　　月　　日　記入

お子さんのお名前		男・女	年齢	歳　　月
保護者氏名				

主な症状（〇印をおつけください）

発熱・下痢・嘔吐・咳嗽・喘鳴・発疹・湿疹

その他（具体的にお書きください）

〇印・記入〔利用は（はじめて　・　____　回目）〕

いつからこの症状が始まりましたか。経過をお書きください

昨日から今朝の症状についてお書きください

昨日から今朝にかけて解熱剤を使用しましたか（使用した・使用していない）

この病気について、お医者さんにかかっている場合は、次のことについてわかっている範囲でお答えください

● お薬をもらっている場合

いつから内服していますか（　____　日前から内服　）

薬の内容は　抗生物質　・　かぜ薬　・　解熱剤　・　下痢どめ　・　吐き気どめ

その他（具体的に　_____　）

● 病名がわかっている場合は〇印

感冒　・　感冒様症候群　・　咽頭炎　・　扁桃腺炎　・　気管支炎　・　喘息　・　喘息様気管支炎　・

消化不良症　・　感冒性嘔吐症　・　自家中毒症　・　中耳炎　・　外耳炎　・　結膜炎　・　とびひ　・

突発性発疹症　・　手足口病　・　りんご病（伝染性紅斑）　・　おたふくかぜ　・　はしか　・　水ぼうそう　・

百日咳　・　風疹

その他（具体的に　_____　）

※ 利用予約及びキャンセル連絡については、別途、利用施設へご確認ください。