

湯沢町病児・病後児保育利用申込書

申込日 年 月 日

湯沢町長 様 <div style="text-align: right; margin-right: 100px;">住 所</div> <div style="text-align: right; margin-right: 100px;">申込者</div> <div style="text-align: right; margin-right: 100px;">氏 名</div> <p style="text-align: right; margin-right: 50px;">※自署される場合捺印は不要</p> <p>湯沢町病児・病後児保育の利用を次の内容に同意して申込みします。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 利用料の算定に用いる課税状況等を確認すること。 2 保育中に症状の変化に伴い、緊急に医師の診察を受ける必要がある場合は、保護者の承諾なしに受診し、その治療に要した費用は保護者が負担すること。 3 保育中に病状が急変・再発等の理由により保育が継続できないと判断した時は利用中止すること。 							
利用日時		年 月 日 時 分～ 時 分					
利用 児 童	氏 名		性別	生年月日		通っている保育園・学校・その他	
	ふりがな		男 ・ 女	年 月 日		__歳児クラス __年生	
	かかりつけ病院	名 称： 主治医名： 電話番号：					
緊急 連 絡 先	氏 名		続柄	電話番号 (携帯番号)		勤務先	勤務先 電話番号
利用日にお迎えに来る方について 氏名 () 続柄 () お迎えの予定時刻 (時 分頃) ※お迎えの方が緊急連絡先以外の方の場合の連絡先 TEL ()							
※お迎えの方が変更になる場合は、必ずご連絡ください。							

- * 本利用申込書と「医師連絡票（様式第2号）」「病児保育連絡票」を実施施設に提出し利用開始となります。
- * 「医師連絡票（様式第2号）」は、かかりつけ医を受診した際に記入を依頼してください。平日の通常診察時間内での発行が原則となりますので、「医師連絡票（様式第2号）」の発行を目的とした時間外受診はご遠慮ください。
- * 利用児童が定員（3名）を超えた場合又は、利用児童の傷病によっては定員に満たない場合でも利用をお断りすることがありますので予めご了承ください。

裏面あり

初回利用時のみ記入をお願いします。

●予防接種履歴												
ヒブ	1回目	年	月	小児用肺炎球菌	1回目	年	月	四種混合	1期 1回目	年	月	
	2回目	年	月		2回目	年	月		1期 2回目	年	月	
	3回目	年	月		3回目	年	月		1期 3回目	年	月	
	追加	年	月		追加	年	月		1期 追加	年	月	
BCG		年	月	麻しん 風しん	1回目	年	月	日本脳炎	1回目	年	月	
水痘		年	月		2回目	年	月		2回目	年	月	
							追加		年	月		
生ポリオ	1回目	年	月	不活化ポリオ	1回目	年	月	三種混合	1期 1回目	年	月	
	2回目	年	月		2回目	年	月		1期 2回目	年	月	
インフルエンザ	今年度接種	済・未			3回目	年	月		1期 3回目	年	月	
					追加	年	月		1期 追加	年	月	
●感染症履歴												
麻疹 (はしか)	歳	か月	おたふく かぜ	歳	か月	〔 〕歳 か月						
風疹	歳	か月	百日咳	歳	か月	その他 〔 〕歳 か月						
水痘	歳	か月	突発性発疹	歳	か月	〔 〕歳 か月						
●その他												
喘息	薬 毎日・発作時・無 吸入 毎日・発作時・無	熱性けい れん ()回			初回 最近	歳 歳	か月 か月	アトピー 性皮膚炎	内服薬 食事療法			
その他 現在治療中の病気 ()												
食物アレルギー なし あり：牛乳・卵・そば・大豆・小麦・その他()												
薬物アレルギー なし あり：種類等()												
入院の経験 なし・あり(歳 か月、病名) なし・あり(歳 か月、病名)												
薬の飲ませ方について、配慮して欲しいこと												
その他(心配なこと、配慮して欲しいことについて記入してください)												

※ 以下行政確認欄

利用料金区分	<input type="checkbox"/> 2,000円 (住民税課税世帯・町外)	<input type="checkbox"/> 1,000円 (住民税非課税世帯)	<input type="checkbox"/> 無料 (生活保護世帯等)
--------	---	---	--

