

# 記入例

様式第3号(第9条関係)

## 東白川村病児・病後児保育事業利用申請書

平成28年4月 27日

東白川村長 様

利用者氏名 **白川太郎** (保護者氏名) 白川

住 所 東白川村 神土0000-00

電話番号 0574-78-0000

携帯電話 090-0000-0000

利用する際に、記入してご持参ください。

利用者(保護者)氏名	<b>白川太郎</b>	登録番号	<b>00</b>		
お子さんの氏名	<b>白川剛</b>	<span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">男</span> ・女	年齢 <b>4</b> 歳 <b>9</b> 箇月		
主な症状に○印をおつけください。 <span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">発熱</span> ・下痢・おう吐・せき・ぜん鳴・発しん・湿しん・その他(具体的にお書きください) 病児・病後児保育の利用は ( <u>    </u> 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 <b>5日前から 4月22日頃発症</b>					
(前日の様子) 体温 <u>8</u> 時 <u>30</u> 分 <u>36.8</u> 度 <u>17</u> 時 <u>00</u> 分 <u>36.5</u> 度 食べたもの <b>朝食：おかゆ、昼・夕食：普通食</b> 排便：なし・ <span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">普通</span> ・軟・泥状・水様 回数( ) 排尿：多い・ <span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">普通</span> ・少ない 回数( ) 解熱剤：使用した・ <span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">使用</span> していない その他：		(今朝の様子) 体温 <u>7</u> 時 <u>00</u> 分 <u>36.8</u> 度 食べたもの <b>朝食：普通食</b> 排便：なし・ <span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">普通</span> ・軟・泥状・水様 回数( ) 排尿：多い・ <span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">普通</span> ・少ない 回数( ) 解熱剤：使用した・ <span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">使用</span> していない その他：			
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 ( <u>3</u> 日前から内服 ) 薬の内容は 抗生物質・ <span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">かぜ薬</span> ・解熱剤・下痢止め・吐き気止め その他 (具体的に ) ●病名がわかっている場合は、病名をご記入ください。					
受診日	<b>平成28年4月23日</b>	病院名	<b>東白川村国保診療所</b>	電話	<b>0574-78-2023</b>
備考	登録申請時からの変更点など <b>特になし</b>				