

病後児対応型

様式第3号（第8項関係）

青梅市病児保育等事業利用連絡票

青梅市長殿

年 月 日記入

症状（病名等）
経過（検査内容等）
治療（処方内容） 食前・食後・（ 時）・その他（ ）

保育上の留意点
安静 特に制限なし・ベット安静)
食べ物 特に制限なし・絶食・そのほか)
薬 特になし・処方の通り・その他 ()
その他留意事項

医師より上記の説明を受けた上で、病後児保育を申し込みます。

保護者署名：

連絡事項
保護者の勤務先 (所在地) 電話番号
緊急連絡先（氏名・電話番号・関係） 電話番号
第1 関係 ()
緊急連絡先（氏名・電話番号・関係） 電話番号
第2 関係 ()
お迎え予定者 関係 ()

*この書類は、実施施設に保管されます