

# 病後児保育の利用依頼書

社会福祉法人わかば福祉会  
認定こども園やまだこども園  
園長 明時 千枝子 様

お子さまの名 前		性別	男・女
生年月日	平成・令和 年 月 日		
病名・症状	風邪 鼻水 咳 嘔吐 下痢 感染症 ( ) その他 ( )	1. 静養期 2. 回復期	
安静度	1. 隔離室で隔離が必要 2. 室内安静 (ベッドの生活が主・他児との静かな遊びは可能) 3. 室内安静 (他児と普通に遊んでよい)		
処方内容	抗生物質 咳止め 鼻水止め 下痢止め 整腸剤 解熱剤 熱性けいれん止め その他 ( )		
注意事項			
令和 年 月 日 診断の結果 病後児保育は可能です。			
【医療機関】 所在地 病院名 電話番号 (印鑑不要)			