

お子さまのお名前	年齢（ 歳 か月 ）	体重（ kg）	男 ・ 女
本日の連絡先 お名前（ ）	続柄（ ）	☎ — —	
お迎えに来られる方のお名前（ ） 続柄（ ） 時間 : 頃			
アレルギー なし ・ あり（ ） 未摂取の食品（ ）			

ご家庭での様子					利用料減免について	
体温	昨夜 18:00～24:00		24:00～今朝		私は、次の世帯に該当するため、利用料の減免を申請します ☐ 生活保護世帯 ☐ 市民税非課税世帯 ☐ 所得税非課税世帯 ☐ 里親 ※該当する場合には「様式第5号 利用料減免申請書」に必要な書類を添付して提出してください	
	時 分	時 分	時 分	時 分		
	℃	℃	℃	℃		
解熱剤使用	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし		
咳	多 少 なし	多 少 なし	多 少 なし	多 少 なし		
鼻汁	多 少 なし	多 少 なし	多 少 なし	多 少 なし		
嘔吐	時頃	少量 中量 多量	時頃	少量 中量 多量	特定子ども・子育て支援提供証明書及び領収証（幼児教育・保育の無償化関係）の発行について ① ☐ 要（ ☐ 第2号 ☐ 第3号） ☐ 不要 ② 要の場合は、認定保護者の氏名及び続柄を記入してください フリガナ 氏 名 認定子どもとの続柄:【 】	
	時頃	少量 中量 多量	時頃	少量 中量 多量		
排便	硬 ・ 普通 ・ 軟 泥 ・ 水様便 計 回		硬 ・ 普通 ・ 軟 泥 ・ 水様便 計 回			
			最終排尿時間 時 分頃			
排尿	回					
排泄方法	自律している ・ オムツ ・ トレーニング中					
水分	普段通り ・ 少なめ ・ 飲めていない（ 時～飲めていない）				病状経過・家庭からのコメント	
食欲	あり ・ 少量 ・ なし					
機嫌・活気	普段通り ・ おとなしい ・ ぐったりしている ・ 不機嫌					
朝食内容					好きな遊び・音楽・寝る時の状態	
最終内服時間	AM 時 分 薬名（ ） PM					
睡眠	時 分 ～ 時 分				良眠 ・ 不眠 ・ 浅い	

備考欄(かけっこが記載)			
マイナンバー返却 乳児医療券 保険証 おくすり手帳	昼食	持参	注文
	未摂取の食材	有	無
	解熱剤	有	無 処方 ☐ ☐ ×
	最終解熱剤使用	時 分	
	熱性痙攣	有	℃以上で使用

※2歳からマスクの着用をお願いします。

※減免対象の場合は、**利用料減免申請書と必要な証明書**を揃えて持参下さい。

※市外在住で、市内在勤の場合は**勤務証明**を持参下さい。

※冠婚葬祭による利用の場合は**招待状**などを持参下さい。

※持ち物は入室時と退室時にチェック表で確認致しますので、帰宅後に忘れ物がないかご確認下さい。