

保育施設用（病児・病後児保育）

委任状

所 属	ファミリー・サポートきよせ
提供会員番号	
提供会員名	
提供会員住所	

私は上記の者を代理人と定め、下記の権限を委任します

貴保育所（及び学校）から病気のため呼び出しのあった私の子ども _____
を迎えに行くこと。

委任登録日 西暦 年 月 日

ファミリー・サポートきよせ 依頼会員

依頼会員番号： _____ 依頼会員名 : _____ 印

依頼会員住所： _____

保育施設名： _____ 御中

医療機関用（病児・病後児保育）

委任状

所 属	ファミリー・サポートきよせ
提供会員番号	
提供会員名	
提供会員住所	

私は上記の者を代理人と定め、下記の権限を委任します

私の子ども _____ の受診に付き添い及び診断結果を聞くこと。依頼会員と連絡が
取れず医療機関において専門的な処置が必要となった場合も、医師の判断に従います。

委任登録日 西暦 年 月 日

ファミリー・サポートきよせ 依頼会員

依頼会員番号： _____ 依頼会員名 : _____ 印

依頼会員住所： _____

医療機関名： _____ 御中

依頼会員（保護者）からの病状連絡票及び与薬依頼書

医師より在宅での一時保育の許可が出ました。

万が一、緊急を要する対応をせざるを得ない場合は、提供会員の判断に委ねます。

尚、依頼会員との連絡が取れず、医師への受診後手術等の処置をする場合も医師の判断に従います。

（未だ受診をしていない場合は、太線内を記入し提供会員に受診を依頼する。）

病状連絡票

子の情報	子どもの名前（ふりがな）	性別： 男 ・ 女
		生年月日：西暦 年 月 日 (歳)
	保育日時： 年 月 日 / : ~ :	
	緊急連絡先：	
	平熱： 度 分	

受診した場合結果	受診日： 月 日				
	病院名：				
	診断（病名）：				
	指示				
	<table border="1"> <tr> <td>安静度</td> <td>1.寝かせておく</td> <td>2.室内で安静</td> <td>3.室内で静かに遊ぶ</td> </tr> </table>	安静度	1.寝かせておく	2.室内で安静	3.室内で静かに遊ぶ
安静度	1.寝かせておく	2.室内で安静	3.室内で静かに遊ぶ		

	前日の様子	今朝の様子
体温	時 分 度	時 分 度
食事	食欲：(いつもに比べて) 有・普通・無	食欲：(いつもに比べて) 有・普通・無
	普通食 消化の良いもの	普通食 消化の良いもの
	水分のみ 食べられない	水分のみ 食べられない
排泄	普通便 回、軟便 回、下痢便 回	普通便 回、軟便 回、下痢便 回
症状		

与薬依頼書

■保護者に代わって下記の通り与薬をお願いします（○をつけてください。）

時間	食前・食間・食後（朝食・昼食・夕食）・その他指定の時間
飲ませ方	

■その他 症状によって、飲ませる薬が処方されています

どんな時に	
飲ませ方・使い方	

提供会員からの病状連絡票

保育施設からの子どもの症状を確認し記入します

①医療機関に連絡する事項

西暦 年 月 日

子どもの 名前		性別	男 ・ 女
		年齢	歳 か月
依頼会員名			
主な症状	・発熱 度 (時 分) ・嘔吐 (あり・なし) ・便 (普通・軟便・下痢・なし) (回) ・鼻水 (多い・少ない・なし) ・顔色 (よい・わるい) ・咳 (多い・時々・なし) ・給食量 (普通・少量) ・喘鳴 (多い・少ない・なし) ・発疹 (部位) ・その他		

②医療機関を受診した結果

医療機関名 医師名			
疾患名	1 感冒・感冒様症候群 2 咽頭炎 3 扁桃腺炎 4 気管支炎 5 喘息・喘息様気管支炎 6 消化不良症 7 感冒性嘔吐症 8 自家中毒症 9 中耳炎・外耳炎 10 結膜炎 11 膿痂疹 (とびひ) 12 突発性発疹 13 手足口病 14 りんご病 15 流行性耳下腺炎 16 麻疹 17 水痘 18 百日咳 19 風疹 20 インフルエンザ 21 溶連菌感染症 22 その他 () 23 病名不明		
安静度	1. 寝かせておくこと 2. 室内で安静 3. 室内で静かに遊ぶ		
食事	1. 普通食 2. 注意が必要 ・水分を十分に補給 ・食事は強制しない ・消化しやすいもの (脂肪の多いもの・食物繊維の多いものは避ける) ・離乳期は前の段階に戻す (母乳・ミルクのみでも可) ・その他 ()		
入浴等	1. 可 2. 不可 3. シャワーのみ 4. 体を拭く 5. おしりを洗うのみ		
その他			

提供会員番号

提供会員氏名