

尼崎市病児・病後児保育事業利用登録（申請）書

記載例

尼崎市病児・病後児保育事業の利用登録を次のとおり申請します。

また、この登録書を実施施設で使用すること及び市が実施施設より利用状況（利用年月日、病名）の報告を受け公簿等の調査を行うことに同意します。

令和2 年 4 月 1 日

〒660-8501

申請者（保護者） 住所 尼崎市東七松町1-23-1

氏名 尼崎 太郎

登録児童氏名 ふりがな	性別	生年月日	お子さんの愛称
あまがさき はなこ	男	2019年12月3日生	はなちゃん
尼崎 花子	女	2歳3か月	

保護者及び家族	氏名	続柄	連絡先（自宅）	緊急連絡先
	尼崎 太郎	父	電話 06-0000-0001	電話 090-0000-0001
	尼崎 たか子	母	電話 06-0000-0001	電話 090-0000-0001
	尼崎 花子	長女	電話 -	電話 -
			電話 -	電話 -
			電話 -	電話 -
保育所（園）・幼稚園 託児所・小学校	名称 ○○保育園		電話 -	
主治医名	○○ 医院		電話 -	

登録児童の健康状態及び注意事項

食事について（食事制限の有無）
卵アレルギー

その他（体質、くせ又は障害など心配なこと、配慮してほしいこと等）
寝るときはお気に入りのタオルを握りながらでないと寝れません。

◎ どちらでお知りになりましたか？（ ）

保 育 記 録 表

年度

年 月 日記録

ふりがな	あまがさき はなこ		男	住所 尼崎市 東七松町1-23-1		
氏 名	尼崎 花子		女	電話 -		
生年月日	2017		日生	保育所(園)・幼稚園 名称 ○○保育園 園 託児所・小学校		
家 族 歴	氏 名	続柄	生年月日	職場名	連絡先(電話)	
	尼崎 太郎	父	S. 63. 1. 1	○○株式会社	090-0000-0001	
	尼崎 花子	母	S. 63. 5. 1	○○株式会社	090-0000-0001	
	(家族状況)					
生 育 歴	出生時体重	3,304 (g)	出生時身長	49.6 cm	妊娠異常	有 <input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/>
	現 体重	11.6 (kg)	現 身長	86.4 cm	出産異常	有 <input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/>
	首すわり 3カ月 おすわり 8カ月 一人歩き 1歳1カ月 その他			栄養方法	母乳・人工・混合 <input checked="" type="radio"/>	
				離乳食開始時期		
既 往 症	突発性発疹 (1才) 百日咳 (才) は し か (才) 風 疹 (才) おたふくかぜ (才) 水 痘 疹 (才) その他 () 入院歴 (RSウイルス (2018. 10月 1週間))					
予 防 接 種	BCG	2018年7月13日	B型肝炎	① 2018年3月5日	三種	① 2018年3月12日
	麻疹風疹混合	① 2018年12月10日		② 2018年3月12日	混合	② 2018年4月12日
		② 年 月 日		③ 2018年7月13日	四種	③ 2018年5月14日
	水痘	2018年12月10日		追加 年 月 日		追加 2018年12月10日
		2019年3月8日	ヒブ	① 2018年2月5日	肺炎球菌	① 2018年2月5日
	おたふくかぜ	2018年12月10日		② 2018年3月12日		② 2018年3月12日
		年 月 日		③ 2018年4月12日		③ 2018年4月12日
	日本脳炎	① 年 月 日		追加 2018年12月10日		追加 2018年12月10日
		② 年 月 日	ロタウイルス	① 2018年2月5日	(その他)	2018年10月15日
		追加 年 月 日		② 2018年3月12日	インフルエンザ	2018年11月12日
Ⅱ 年 月 日	③ 年 月 日			年 月 日		
そ の 他	体質傾向 平熱 36.5℃ ひきつけ 有・無 (有熱・無熱・いつ 回) アトピー性皮膚炎 (なし) 除去食 () なし ぜん息 (歳より発作の有無 有・無) 食欲傾向 (少食) 睡眠傾向 (9時間 よく寝る) くせ () 便通 (1日2回) 主治医 () TEL -					