病児保育　利用履歴 ※この欄は職員が記入します。

利用日	利用日数	病名等	特　記　事　項（保育状況など）
年　月　日	日間		
年　月　日	日間		
年　月　日	日間		
年　月　日	日間		
年　月　日	日間		
年　月　日	日間		
年　月　日	日間		
年　月　日	日間		
年　月　日	日間		
年　月　日	日間		
年　月　日	日間		
年　月　日	日間		
年　月　日	日間		
年　月　日	日間		
年　月　日	日間		
年　月　日	日間		
年　月　日	日間		
年　月　日	日間		
年　月　日	日間		

病児保育 管理票

受付日 受付者	年　月　日	記入日	年　月　日

利用児童	氏　名	愛　称	性　別	生　年　月　日	
	（　　）		男・女	年　月　日生	
	自　宅　住　所	（〒　　ー　　）			
	自宅電話番号		通園・通学施設名	(小) (幼)	
	かかりつけ医	医療機関名：		担当医：	
保護者 父	氏名（ふりがな）	（　　）	携帯番号		
	勤　務　先		勤務先電話番号		
	e-mail				
母	氏名（ふりがな）	（　　）	携帯番号		
	勤　務　先		勤務先電話番号		
	e-mail				

予防接種（ワクチン）	Ｂ型肝炎	□無		□ 1回（　年　月　日）□ 2回（　年　月　日） □ 3回（　年　月　日）
	小児用肺炎球菌	□無		□ 1回（　年　月　日）□ 2回（　年　月　日） □ 3回（　年　月　日）□ 追加（　年　月　日）
	ロタウイルス	□無	1価	□ 1回（　年　月　日）□ 2回（　年　月　日）
			又は5価	□ 1回（　年　月　日）□ 2回（　年　月　日） □ 3回（　年　月　日）
	百日咳、ジフテリア、破傷風、ポリオ、Ｈｉｂ	五種混合 DPT-IPV-Hib		□ 無 □ 1回（　年　月　日）□ 2回（　年　月　日） □ 3回（　年　月　日）□ 追加（　年　月　日）
		又は四種混合 DPT-IPV		□ 無 □ 1回（　年　月　日）□ 2回（　年　月　日） □ 3回（　年　月　日）□ 追加（　年　月　日）
	日本脳炎	□無		□ 1期①（　年　月　日）□ 1期②（　年　月　日） □ 1期追加（　年　月　日）□ 2期（　年　月　日）
	ＢＣＧ	□ 無		□ 済（　年　月　日）
	はしか(麻しん)、風しん	MR(麻疹・風疹)		□ 無 □ 1期（　年　月　日）□ 2期（　年　月　日）
	水痘（水ぼうそう）	□ 無		□ 1回（　年　月　日）□ 2回（　年　月　日）

これまでの病気	出生時の異常	□ あり	詳細：			
	突発性発しん	□ 済				
	熱性けいれん	□ あり	これまでの回数：		回	
		初　回	初回	歳　か月	最後	歳　か月
		医師の指示				
	アレルギー	□ あり	詳細：			
		症　状				
		制　限				
	病　名　1			歳　か月	□入　院	
	病　名　2			歳　か月	□入　院	
	病　名　3			歳　か月	□入　院	
薬	常用している薬(内服薬、塗り薬・吸入薬)があれば、具体的にお書きください。					
他	体質(薬物アレルギー等)や、心配事、配慮してほしい事について具体的にお書きください。					

※太枠内をご記入ください。

その他予防接種（ワクチン）				
	おたふくかぜ		□ 無 □ 1回（ 年 月 日）	□ 2回（ 年 月 日）
	インフルエンザ	1歳未満	□ 1回（ 年 月 日）	□ 2回（ 年 月 日）
		1歳	□ 1回（ 年 月 日）	□ 2回（ 年 月 日）
		2歳	□ 1回（ 年 月 日） 経鼻 □	□ 2回（ 年 月 日）
		3歳	□ 1回（ 年 月 日） 経鼻 □	□ 2回（ 年 月 日）
		4歳	□ 1回（ 年 月 日） 経鼻 □	□ 2回（ 年 月 日）
		5歳	□ 1回（ 年 月 日） 経鼻 □	□ 2回（ 年 月 日）
		6歳	□ 1回（ 年 月 日） 経鼻 □	□ 2回（ 年 月 日）
		7歳	□ 1回（ 年 月 日） 経鼻 □	□ 2回（ 年 月 日）
		8歳	□ 1回（ 年 月 日） 経鼻 □	□ 2回（ 年 月 日）
		9歳	□ 1回（ 年 月 日） 経鼻 □	□ 2回（ 年 月 日）
		10歳	□ 1回（ 年 月 日） 経鼻 □	□ 2回（ 年 月 日）
		11歳	□ 1回（ 年 月 日） 経鼻 □	□ 2回（ 年 月 日）
		12歳	□ 1回（ 年 月 日） 経鼻 □	□ 2回（ 年 月 日）
	その他の予防接種	ワクチン(製品名)	接種年月日	
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	

病児保育　利用履歴 ※この欄は職員が記入します。

利用日	利用日数	病名等	特　記　事　項（保育状況など）
年 月 日	日間		
年 月 日	日間		
年 月 日	日間		
年 月 日	日間		
年 月 日	日間		
年 月 日	日間		
年 月 日	日間		
年 月 日	日間		
年 月 日	日間		
年 月 日	日間		
年 月 日	日間		
年 月 日	日間		
年 月 日	日間		
年 月 日	日間		
年 月 日	日間		
年 月 日	日間		
年 月 日	日間		
年 月 日	日間		