

家 庭 医 連 絡 票

はなもも保育園では、市の補助事業として、病児保育を行っています。主に病気で保育園等に
登園できない間お預かりしています。お手数ですが、こちらの様式に診断名、病児保育での留意点
利用可能な日付(見込みも可)を記入して下さい。

医療機関

名 称

医 師 名

⑩

(保護者記入欄)

お子様の氏名		性 別	
生 年 月 日		年 齢	
住 所		電話番号	
通 所 園 名			

(医師記入欄)

受診年月日 年 月 日
診 断 名
病児保育利用について 利用可 ・ 見込み (月 日より可)
通常保育復帰の目安 月 日より可 ・ もしくは症状、状態 ()となったら可
保育 ・ 看護上の留意点 (安静 ・ 食事 ・ 処置 ・ 特異体質等)

※家庭医連絡票は変更がなければ1週間有効となります。

お問合せ先 : 社会福祉法人 千の里 はなもも保育園

電話番号 0280-75-2000