



※太枠線内をご記入ください。

氏名(フリガナ)	フジト モリコ	性別	男・女	(体重)	20 kg
氏名(漢字)	藤戸 森子	(愛称)	もりぞー	(藤戸小児科ID)	お持ちの方はご記入ください
住所	東大阪市 日下町4-1-66			2才 10カ月	
連絡先	(優先)[連絡先の方: 母]	(第2)[連絡先の方: 父]			
	090-000-000	090-000-000			
お迎え時刻	18:30	[お迎えに来られる方: 祖母]			
通っている園名・小学校名	もりもり		保育園・幼稚園・小学校		
<input checked="" type="checkbox"/> 病児保育もりっこ同意書に同意します					
<input checked="" type="checkbox"/> ホームページから利用登録を行いました (一度ご登録いただきますと、小学校3年生まで有効です)					

会計表

項目	選択項目	会計表	備考
基本保育料金	2000円・非課税世帯・被保護世帯	2000円・1000円・0円	
診察料	あり・なし	500円・0円※	※0円: 当月に藤戸小児科ともりっこのご利用が合わせて3回目以降の方
食事	もりっこ・持参		
もりっこメニュー 複数選択可能	粉ミルク・カレー・スパゲッティ・ うどん・米粉パン・コーンスープ	400円・0円	
おやつ	もりっこ・持参	100円・0円	
飲料	もりっこ・持参		
もりっこメニュー 複数選択可能	牛乳・麦茶・リンゴジュース・ スポーツ飲料・経口補水液	100円・0円	
お昼寝布団	もりっこ・持参	200円・0円	おむつ 枚使用
おむつ・おしりふき	もりっこ・持参	250円・0円	
着替え・ビニール袋 タオル※乳幼児は3枚以上	もりっこ・持参	100円・0円	
入金金額/確定金額	/	おつり	

上記総額の1日の上限は2,500円となります (延長保育料金を除く)。

問診表

体温	37.5度	病名	風邪
症状	嘔吐・下痢・鼻水・咳・喘息・その他 腹痛、食欲があまりありません、食べるとすぐに吐いてしまいます、お菓子なら少し食べたがります		
持参薬:	無・有 (飲み薬・塗り薬・その他) 有りの場合はお薬の名称と飲ませ方(いつ・量・どうやって)を記入して下さい カロナール		
昨夜の睡眠	<input type="checkbox"/> よく眠っていた <input checked="" type="checkbox"/> あまり眠っていない <input type="checkbox"/> 殆ど眠っていない		
	(就寝時間)	21:00	(起床時間) 7:00

問診表

アレルギー：無 (食物材料名、薬品名、ハウスダスト、留意事項など)

卵、小麦、牛乳

お子さんの好きな遊び（過ごし方）、泣いている時のなだめ方等があれば教えてください。

連絡事項（例：寝る時にぐずったらミルクを100ml飲ませてほしい。日中はパンツですが、お昼寝の時はオムツにしてほしい。離乳食で足りなかったらミルクを50ml足してほしい。）

粉ミルクを飲んでいるお子さま

最後にご自宅で 飲んだ時間&量	1回目の 希望時間&量	2回目の 希望時間&量	3回目の 希望時間&量
:	:	:	:
ml	ml	ml	ml

熱性けいれん	無 <input checked="" type="radio"/>	回数	2回	初回	1歳	2カ月、最後	1歳	8カ月
()けいれん	無・有	回数	回	初回	歳	カ月、最後	歳	カ月

先天性の 病気・ 既往症	病名		年齢		入院
	1		歳	カ月	無・有
2		歳	カ月	無・有	

お預かり物（預かり時・帰宅時にそろっているか職員がチェック）

お弁当	おやつ	飲み物	ミルク	哺乳瓶	ナイロン袋	
バスタオル	タオル	ふとん	おしりふき	おむつ		
着替え（おむつ パンツ シャツ 上着 ズボン スタイ）						
薬（お昼一回分）薬の名称（ ）						
その他						