

日本病院薬剤師会関東ブロック第 53 回学術大会 保育カルテ



託児利用日、シッターさんへご提出ください

ふりがな お子様のお名前		年齢	才 ヶ月
保護者氏名			
携帯電話			
本日より利用予定時間	時 分 ~ 時 分		
健康状態	良好・風邪(咳 鼻水 熱 °C) アトピー性皮膚炎 小児ぜんそく ひきつけ その他()		
排泄	おしめ(<input type="checkbox"/> している・ <input type="checkbox"/> していない) おしっこ(<input type="checkbox"/> 自分でできる・ <input type="checkbox"/> 教えるができない)		
食事対応	保護者と一緒・シッター対応		
おやつ	無・持参(午前・午後)		
アレルギー等	無・有(有の場合、具体的にご記入ください)		
睡眠	夜間睡眠(時 ~ 時) お昼寝(しない する【 時 ~ 時頃】)		
好きなこと			
嫌いなこと			
機嫌の悪いときの接し方			
その他注意事項			

万が一、ベビーヘルパーPOPO をご利用時間中に当方の不手際が原因によりお子様が怪我、または提供物により事故が発生したような場合には、当社が加入しております保険の範囲で賠償させていただきます。(Chubb 損害保険株式会社)