

保護者からの連絡票

病児保育ご利用する際に、記入してご持参ください

平成 年 月 日記入

ふりがな お子さんのお名前		男・女	年齢	歳 月
保護者名		登録番号		
本日のお迎え時間		お迎えに来られる方	()	
主な症状(○印をおつけください) 発熱・下痢・嘔吐・咳嗽・喘鳴・発疹 その他(具体的にお書きください)				
○印・記入(病児・病後児保育の利用は はじめて・ 回目)				
いつからこの症状が始まりましたか。経過をお書きください				
昨日から今朝の症状についてお書きください				
今朝の体温: ℃		来院時の体温: ℃		
鼻水	多・中・少・無	げーげー	多・中・少・無	
せき	多・中・少・無	尿	多・普・少	便 最終排便 月 日
下痢	昨夜: 無・有(回)	嘔吐	昨夜: 無・有(回)	
	今朝: 無・有(回)		今朝: 無・有(回)	
水分量	昨夜: 普通・少量	食事	夕食: 普通・少量・無	
	今朝: 普通・少量		朝食: 普通・少量・無	
睡眠	(~)眠れる・時々起きる・眠れず			
機嫌	よい(普段通り遊べている)・だるそう・ぐずり気味・興奮			
内服薬の飲ませ方	日頃の生活の状況について			
		トイレ	・尿(自立 おむつ その他) ・便(自立 おむつ その他) ・自立	
以下は該当する方のみご記入ください				
熱冷まし	のみ薬・坐薬 →使用した時間: 時	食事	・自立 ・一部介助	
吐き気止め	のみ薬・坐薬 →使用した時間: 時		・全介助	
けいれん止め	のみ薬・坐薬 →使用した時間: 時	好きな遊び等		