

病児保育室利用連絡票

太枠内を記入して下さい。

但し、同症状でご利用2日目以降の入室は※症状の欄までご記入下さい。

利用日 年 月 日 ()

お子さんの お名前					男・女	年齢	歳		カ月		
当日の緊急連絡先											
家 庭	献立名		量	朝の体温		時 分		状態	機嫌 よい ふつう わるい		
	夕食					°C		授乳	時間		
									分量		
	朝食									(父・母)	
睡眠 排泄								普通 軟便 下痢		お迎え 時間	
トイレ オムツ トレーニング								完了・トレーニング中・寝る時オムツ		けいれん 有・無 (座薬 有・無)	
家庭での様子								アレルギー			
※ 症 状											
発熱		いつから熱があるのか			昨日の最高 °C		平熱 °C				
咳		どのような咳か(コンコン・ゴホゴホ・ゼーゼー・ケンケン)									
鼻水		(水鼻・青鼻)									
痛み		【頭・のど・おなか・耳(左・右)・その他】									
嘔吐		(いつから 日 時頃より			回)		最後の嘔吐は 日 時頃				
下痢		(いつから 日 時頃より			回/1日)		今日 回(水様・泥状)				
		水分 (とれる・あまり飲めない)									
		おしっこ回数 (いつもと同じ・やや少なめ・少ない)									
発疹		(顔・手・足・おなか・おしり・背中・口・その他)									
		(いつから 月 日頃より)									
保育園・幼稚園で流行っているもの(ある・ない)		ある場合()									
与薬		有 ・ 無			時間		(与薬方法 スプーンの上で溶かす 口に入れてそのまま)				
その他											
昨日から今朝にかけて解熱剤を使用しましたか？(使用した・使用していない)											

保護者に代わって与薬を依頼し、重要事項を熟読し確認しました。

保護者署名 _____

【保 育 日 誌】

病名: _____

時 分	入室	子どもの様子・連絡	睡眠	
			排泄	普通 軟便 下痢
			検 温	
				記録者