

みつけの病児保育室 連絡ノート

病児 / 病後児

*保護者さまへ…太枠部分のご記入をお願いします

入室日：令和 年 月 日

ひらがな		生年月日	令和・平成 年 月 日 (歳 ヶ月)						
氏名		本日の緊急連絡先	氏名： (続柄：)	電話番号：					
病名		本日のお迎え 時 分 (父・母・祖父・祖母)							
おうちでの様子		保育記録 入室時体温 °C							
基礎疾患	食物アレルギー：なし・あり (内服薬：)	時間	睡眠	尿	便	咳	鼻水	水分・食事	体温・状態
または	熱性けいれん：なし・あり (ダイアアップ指示 あり・なし)	8							
既往歴	「あり」の方 最終使用年月日 年 月 日 その他 ()	9							
体温	平熱 °C	10							
	発熱 月 日から								
	昨夜 (:) °C	11							
	今朝 (:) °C								
	<input type="checkbox"/> 解熱剤 使用していません <input type="checkbox"/> 解熱剤 使用 (:) 座薬・内服	12							
咳	多い・時々・なし (日から) (コンコン・ゴホゴホ・ゼーゼー・ケンケン)	13							
鼻水	あり・なし (日から)	14							
便	なし・あり (回/日) 普通・軟便・泥状・水様 (日から) 最終便 (月 日 時頃)	15							
	いつもの便 (回/日) 普通・軟便・泥状・水様								
嘔吐	なし・あり (日から 回/日) 最終の嘔吐 (月 日 時頃)	16							
尿	多い・普通・少ない	17							
発疹	なし・あり (日から)	冷蔵庫でのおあずかり： あり なし							
その他の症状 ()		連絡・その他							
食事	夕食：普通・少ない・食べられなかった 内容 () 朝食：普通・少ない・食べられなかった 内容 ()	記入者 ()							
水分	多い・普通・少ない 内容 ()	入室時間 :		退室時間 :					
ミルク	1回 cc 間隔 時間 (次のミルク :)	与薬者		与薬時間					
機嫌	良好・だるそう・ぐずぐず	:							
睡眠	良眠・たまに起きた・ぐずぐず (: ~ :)								
家での様子									
与薬依頼	なし・あり (薬剤名：) (最終内服時間 :)								
飲み方	溶かす・練る・そのまま・ ()								

園外児 ▶ 子育て応援カード： あり なし

特記事項 ▶