

保護者からの病状連絡票

中居林こども園病後児保育室「すくすくバンビーノ」

令和 年 月 日

お子さんのお名前		性別	男・女	年齢	歳	ヶ月																		
保護者名		登録番号																						
かかりつけ医		緊急連絡先																						
TEL		TEL ()																						
病名： 主な症状（○印で囲んで下さい） 発熱・下痢（ 回数・性状 ）・嘔吐（ 回）・咳そう・鼻水・喘鳴・発疹・湿疹 その他（具体的にお書きください）： 病後児保育室の利用（初回・ 回目）																								
今朝の●体温： °C●食事：普通食・軟食●摂取量：普通・少量・食べない●便：普通便・軟便・下痢																								
お薬：ある・なし ●いつから内服していますか： 月 日～ 薬の内容：抗生物質・風邪薬・解熱剤・下痢止め・吐き気止め 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（ 時 分）使用していない																								
いつからこの症状が始まりましたか。今朝までの経過をお書きください																								
園でのお子さんの様子																								
<体温> ・登園時： °C ・昼食時： °C ・降園時： °C			<症状> (午前) (午後) ・発熱・嘔気・嘔吐 ・発熱・嘔気・嘔吐 ・咳 ・鼻水・喘鳴 ・咳 ・鼻水・喘鳴 ・発疹 ・発疹																					
<食事> ・普通食 ・軟菜食 ・離乳食 全量 ・1/2量 ・少量 水分摂取量 ml			<与薬> 実施・未実施・薬なし 与薬者署名：																					
<睡眠> ・午前 : ~ : : ~ : ・午後 : ~ : : ~ :			<室温> <table border="1"> <tr> <td>時間</td> <td>9:00</td> <td>11:00</td> <td>12:30</td> <td>14:00</td> <td>16:00</td> </tr> <tr> <td>温度°C</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>湿度%</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				時間	9:00	11:00	12:30	14:00	16:00	温度°C						湿度%					
時間	9:00	11:00	12:30	14:00	16:00																			
温度°C																								
湿度%																								
<排泄>・便： 回 (普・軟・下痢) ・尿：午前 回 午後 回			<機嫌>・午前 良い 悪い ・午後 良い 悪い																					
<ミルク量> ・ 時 分 _____ ml ・ 時 分 _____ ml ・ 時 分 _____ ml			<備考>																					

保護者印

保育教諭印

看護師印 AM

PM