

保護者からの病状連絡票

(病児保育室を利用する際に、記入してご持参ください。)

病児保育「めぐまこの家」行き

お子様のお名前		男・女	年齢	歳	月
呼び名		保護者名			
今回の病気について (該当するところに○をつけてください。)					
1 発熱はありますか	ない・ある	いつから _____	今朝の体温 _____℃	平熱 _____℃	
2 せきは出ますか	出ない・出る	(コンコン・ゴホゴホ・ゼーゼー・ケンケン)			
3 鼻水は出ますか	出ない・出る	(水鼻・青鼻)			
4 夜眠れますか	眠れる・眠れない	(時々起きてしまう・全然眠れない)			
5 痛みはありますか	ない・ある	(頭・のど・お腹・耳 (右・左)・その他 _____)			
6 吐き気はありますか	ない・ある	いつから _____日 _____時頃から _____回/日	今日 _____回		
7 下痢はしてますか	してない・している	いつから _____日 _____時頃から _____回/日	今日 _____回		
8 水分はとれますか	とれる・あまりとれない				
9 おしっこの回数は	いつもと同じ・やや少ない・少ない				
10 発疹は出ていますか	ない・ある	(顔・足・手・おなか・おしり・背中・口・その他 _____)			
		その発疹はいつから出ていますか _____月 _____日頃から			
11 保育園などで流行っている病気はありますか	ない・ある	(_____)			
いつからこの症状が始まりましたか。経過を記入してください。					
昨日から今朝にかけて薬を使用しましたか。 使用していない・使用した _____時 _____分					
薬品名 (_____)					
食事について記入してください。					
朝食は何時に食べましたか _____時		量は、多い・普通・少ない・食べない			
水分はどれくらい飲んでますか		ぐらい (例：コップ1杯)			
食事の希望：おかゆ・ご飯					
食べられないもの、食物アレルギーあれば記入してください。					
(_____)					
その他 (体質・くせ・心配な事・配慮して欲しいことがあれば記入してください)					