

病状連絡票

病児保育室を利用する際に、必要事項を記入、及び該当するものに○をしてご持参ください。
(翌日も継続して利用される場合は、初日のみで結構です。)

年 月 日記入

児 童 氏 名：	年 齢：	歳	ヶ月
記 入 者 名：			
診 断 名 (症 状)：	受 診 日：	月	日
◆症状について 発熱・咳嗽・喘鳴・鼻水・痛み・下痢・嘔吐・発疹 その他の症状 ()			
◆発症から今朝までの経過			
◆薬について 内服薬： 内服せず・内服 (日前から) 内容……抗生剤・かぜ薬・解熱剤・下痢止め・吐き気どめ その他 (具体的に)			
坐 薬： 使用せず・使用 ()			
吸 入： 実施せず・実施 ()			
◆保育園などで流行っている病気 ある・ない ある場合 ()			
◆アレルギーについて (有の場合は具体的にお書き下さい) 無・有 ()			
◆お子様の生活について 乳児 授 乳： 母乳・人工 (1回量 cc) (時間おき) 離乳食： 食べさせていないもの……なし・卵・乳・小麦・大豆・その他 () 午 睡： 午前 () 回、午後 () 回・不定期・その他 ()			
幼児 水 分： コップで飲める・スプーンまたはストローで飲める・哺乳瓶使用 食 事： 食べさせていないもの……なし・えび・かに・ソバ・ピーナッツ 種実や木の実類・その他 () 排 泄： トイレでできる・紙おむつ 午 睡： 1人で眠れる・トントンして眠れる・ () () 時から () 時頃まで			
◆好きな遊びなど			
◆特に留意する点			