



| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-----------------------------------------------------------|-----------------|---------|-----|----------|------|-------|---------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 氏名 | 生年月日 | | 令和・平成 年 月 日生まれ (歳 ヶ月) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 病名 | 症状 | 発熱・咳・鼻水・下痢・嘔吐・() | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 本日の迎え | 時 分 (父・母・祖父・祖母) | 本日の緊急連絡先 | 父携帯() 母携帯() 父職場() 母職場() その他() ※優先順位を()に番号をご記入下さい | | | | | | | | | | | | | | | | |
| お家での様子 | | 保育記録 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 既往歴 | 食物アレルギー: あり()・なし 慢性じんましん: あり(ダイアツフ指示 あり・なし)・なし 「あり」の方 最終年月日 年 月 日 その他() | | 時間 | 体温 | 睡眠 | 排泄 | 咳 | 鼻水 | 水分・食事 | 子どもの機嫌 その他 | | | | | | | | | |
| | 体温 | 平熱 | 発熱 | 月 日から | 昨夜 | : | °C | 今朝 | : | °C | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 解熱剤使用してません <input type="checkbox"/> 解熱剤使用(:)坐薬・内服 <input type="checkbox"/> ダイアツフ坐薬使用(:) | | 7 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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) | | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 鼻水 | 多い・時々・なし (日から) | | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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) | | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 嘔吐 | なし・あり(日から 回) 最終の嘔吐(月 日 時頃) | | 11 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 尿 | 多い・普通・少ない | | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 発疹 | なし・あり(日から) | | 13 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| その他の症状 | () | | 14 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 食事 | 夕食 普通・少ない 内容() 朝食 普通・少ない 内容(保育記録にご記入ください) | | 15 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 水分 | 多い・普通・少ない 内容() | | 16 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ミルク | 1回 cc 間隔 時間(次のミルク :) | | 17 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 機嫌 | 良好・だるそう・ぐずぐず | | 18 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 睡眠 | 良眠・たまに起きた・ぐずぐず (: ~ :) | | 入室時間 : 退室時間 : | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家での様子 | | | 朝の薬 | あり | 内服(:) | | 目薬(:) | | | | | | | | | | | | |
| | | | | なし | 軟膏(:) | | その他(:) | | | | | | | | | | | | |
| 与薬依頼 | | あり・なし | | 飲み薬の与薬方法 | | 与薬者 | | 与薬時間 | | | | | | | | | | | |
| ①粉薬・水薬・軟膏・点眼薬(食前・食後・その他) | | () | | 溶かす・練る・そのまま・() | | | | : | | | | | | | | | | | |
| ②粉薬・水薬・軟膏・点眼薬(食前・食後・その他) | | () | | 溶かす・練る・そのまま・() | | | | : | | | | | | | | | | | |
| ③粉薬・水薬・軟膏・点眼薬(食前・食後・その他) | | () | | 溶かす・練る・そのまま・() | | | | : | | | | | | | | | | | |

※排泄…尿○多い○普通△少ない
便●(普通・軟便・泥状・水様・下痢)