

病状連絡票

| | | | |
|-------------|-----------------|-----------|-------------------|
| ふりがな 児童名 | | 利用日 | 令和 年 月 日 |
| お迎えの人 | 父 ・ 母 ・ その他 () | お迎え 時間 | 17:15 ・ その他 (:) |
| 今日の連絡先 | 父 ・ 母 ・ その他 () | | |

健康状態

1. お子さんをお預かりするための大切な資料です。正確にご記入下さい。
2. 健康状態によっては、ご利用できない場合があります。ご了承ください。

| | | | | | | |
|--------------|--|---------------------------|------|----------------|----|----|
| 病名 (○を記入) | (急性)上気道炎・(急性)咽頭炎・感染性胃腸炎・インフルエンザ(A・B)・その他() | | | | | |
| 病状 | (○を記入) 発熱 ・ 下痢 ・ 嘔吐 ・ 腹痛 ・ 鼻汁 ・ 喘鳴 ・ 発疹 | | | | | |
| | その他(具体的に) | | | | | |
| | 症状の始まり | 月 日 | | (午前・午後)頃から | | |
| | その他症状で気になる事がありましたら、ご記入ください。 | | | | | |
| 体温 | 昨夜 | °C (:) | 今朝 | °C (:) | 平熱 | °C |
| 尿 | 多い ・ 普通 ・ 少ない | | 最終排便 | 月 日 (硬 普 軟 下痢) | | |
| 睡眠 | : ~ : | | | | | |
| 食事 | 昨日 | 夕食 : (食べた ・ 少ない ・ 食べていない) | | | | |
| | 今日 | 朝食 : (食べた ・ 少ない ・ 食べていない) | | | | |
| | ミルク | 直近のミルク時間 時頃 (ml) | | | | |
| 薬 | 解熱剤 | 使用せず 使用 (日 時) | | | | |
| | 内服薬 | 内服せず 内服 (今朝 時) | | | | |
| | 病児室での解熱剤の使用 | | 可 不可 | | | |
| 熱性けいれん | なし あり (直近では 歳のとき) | | | | | |
| アレルギー | なし あり () | | | | | |
| その他 | お子さんについて特に知らせておきたいことをご記入下さい。(好きな遊びやお昼寝の仕方など) | | | | | |