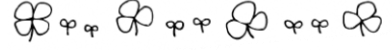


病 児 記 録



日 付	児 童 名	性 別	年 齢	体 重	入 室 希 望 期 間
/			歳 カ月	kg	/ ~ /
連 絡 先	①	②	③		

※必ず連絡のとれる連絡先をご記入ください。長時間連絡がとれないと次回入室ができない場合があります。

病状 (出始め)	熱	/	時~	℃	咳	/	~	鼻 汁	/	~
嘔 吐	/	時~	回	下 痢	/	時~	回	普通・軟・泥状・水様		

入 室 前 日 の 夜				入 室 当 日 の 朝			
熱	なし・あり 時 ℃			なし・あり 時 ℃			
咳	なし・あり			なし・あり			
鼻 汁	なし・あり 透明・白・黄・緑 サラサラ・ドロドロ・その他			なし・あり 透明・白・黄・緑 サラサラ・ドロドロ・その他			
便	なし・あり ()回 普通・軟・泥状・水様			なし・あり ()回 普通・軟・泥状・水様			
嘔 吐	なし・あり 時 時 時			なし・あり 時 時 時			
水 分	摂取量 ml			摂取量 ml			
食 事	普通 ・ 少量 ・ 食べない			普通 ・ 少量 ・ 食べない			
睡 眠	~		最終 排尿	時頃	朝の食事内容		
様 子	普段と様子は違いますか？小さいけのこでも、気が付いたことがあればご記入ください。						
ア レ ル ギ ー			熱 性 け い れ ん		突 発 性 発 疹		
なし ・ あり 小麦・卵・乳・大豆・エビ その他()			なし ・ あり 歳 カ月頃		なし ・ あり 歳 カ月頃		

今朝の内服時間 (:) 最終吸入時間 (/ :) インタール メブチン
バルミコート

薬	解熱剤	使用してない	使用した(/ 時)
	ホクナリンテープ	貼ってない	貼ってる(/ 時)
	いつも飲んでいる薬	ない	ある()
	保育室での内服	ない	ある()
	その他(塗る・貼る・点眼等)	ない	ある()

※お薬手帳をご持参ください

- ☐ 昼食、水分の購入を希望します。(希望されるものに○をつけてください) ※ふりかけ・味噌汁は必要と判断した際に提供しています
アンパンマン(カレー・中華丼)・白米・お粥・水・麦茶・OS-1・OS-1ジュレ
- ☐ 広報活動のため、施設の広報やホームページ、SNS等に写真や映像の撮影・使用のご協力をお願いしています。
同意していただける方はチェックをお願いします(同意が得られない場合には写真や映像はとりません)
- ☐ 午前中の病状や様子の報告をLINEにてご希望の場合はチェックをお願いします。
(希望する場合は、右のQRコードで友達登録後にお子さんの名前入りのメールをお願いします)



※ 職 員 記 入 欄			0歳~ 5分				1歳~ 10分				3歳~15分				顔 / 体		症状									
/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
荷物 チェック			持参した荷物の確認をし、すべて受け取りました												令和 年 月 日 サイン											