病 状 報 告 書・与 薬 依 頼 書

利用予定日 平成　年　月　日

18.10

ふりがな		愛称		性別	生 年 月 日
児童名				男・女	平成　年　月　日 （　歳　ヶ月）

緊 急 連 絡 先	お 迎 え の 方
氏名　（続柄：　）	氏名　（続柄：　）
TEL　（　）	TEL　（　）

主 治 医　（　）医院・病院（担当医　）　TEL　（　）

病後児室利用の理由・症状

今までにかかった病気は何ですか。

（病名：　・　歳　ヶ月）（病名：　・　歳　ヶ月）・熱性けいれん（無・有）

本日の健康状態	体温	平熱　℃	昨日の体温　℃	今朝の体温　℃	機嫌	良好・普通・悪い
	睡眠	就寝時間　：　起床時間　：		寝せかた	うつぶせ寝 ・ 仰向け寝	
	排泄	おむつ（紙 ・ 布）・トレーニング中 ・ 一人で出来る ・ その他（　） 今朝の排便【（無 ・ 有 → 普通便・軟便・下痢便・水様便（　回）】　最終排尿（　：　）				
	嘔吐	無 ・ 有（　回）	発疹	無・有　部位（　）	その他気になる症状（　）	

食事について	栄養方法	母乳 ・ ミルク（最終授乳　：　cc・1回量　cc ・ 授乳間隔　時間おき） 離乳食（初期 ・ 中期 ・ 後期）・ 幼児食 ・ その他（　） アレルギー（無 ・ 有）→除去内容（　）	
	本日の朝食	時間　：　メニュー（　）	食欲（良好 ・ 普通 ・無）

薬の内容	与薬（ 無 ・ 有→処方医師名　）	処方日	平成　年　月　日
	薬品名・用量	けいれん止め （無・有）	
	与薬時間	食前・食後・食間・指定時間（　時頃）【そのまま飲める・その他（　）】	

その他伝えたいこと

病後児保育室利用にあたり、上記のとおり病状を申告し、与薬、栄養方法に関し上記のように依頼いたします。

保護者（自署）

病 後 児 保 育 室 か ら

到着時体温　：　℃

【体温】　：　℃ ・　：　℃

【睡眠】　：　～　：　・　：　～　：

：　～　：　・　：　～　：

【排泄】排便（無・有 → 普通便・軟便・下痢便・水様便（　回））

【症状】嘔吐（無・有 → 回）、その他（　）

【与薬】無 ・ 有 → 与薬者（　）

【食事】食欲（良好 ・ 普通 ・ 無）

午前：

昼食：

午後：

今日のご様子

（記入者名　）

8時	9時	10時	11時	12時	13時	14時	15時	16時	17時
30 40 50	00 10 20 30 40 50	00 10 20 30 40 50	00 10 20 30 40 50	00 10 20 30 40 50	00 10 20 30 40 50	00 10 20 30 40 50	00 10 20 30 40 50	00 10 20 30 40 50	00 10 20 30

２日目以降の記録

名前＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

年　月　日　到着時体温　：　℃　本日のお迎え者＿＿＿＿＿＿＿＿

今朝の体温：＿＿℃　機嫌（良好・他＿＿＿）　本日の緊急連絡先＿＿＿＿＿＿＿＿

昨日の就寝時間：＿＿起床時間：＿＿＿最終排便：＿＿＿＿最終排尿：＿＿＿

本日の朝食時間：＿＿＿＿＿メニュー（　　）

今朝の与薬時間：＿＿＿＿飲ませ方：そのまま・スプーン　他（＿＿＿）

その他、伝えたいこと：

【体温】　：　℃ ／　：　℃　今日の様子＿＿＿＿＿＿＿＿

【睡眠】　：　～　：　／　：　～　：

【排泄】排便(無･有 → 普通便･軟便･下痢便･水様便（　回)

【症状】咳･鼻水･嘔吐(無･有 →　回)、その他(　　)

【与薬】無 ・ 有 → 与薬者＿＿(時間:＿＿)

【食事】食欲(良好 ・ 普通 ・ 無)

昼食:

午後:　記入者＿＿＿

8時	9時							10時							11時							12時							13時							14時							15時							16時							17時			
30	45	50	00	10	20	30	40	50	00	10	20	30	40	50	00	10	20	30	40	50	00	10	20	30	40	50	00	10	20	30	40	50	00	10	20	30	40	50	00	10	20	30	40	50	00	10	20	30	40	50	00	10	20	30

年　月　日　到着時体温　：　℃　本日のお迎え者＿＿＿＿＿＿＿＿

今朝の体温：＿＿℃　機嫌（良好・他＿＿＿）　本日の緊急連絡先＿＿＿＿＿＿＿＿

昨日の就寝時間：＿＿＿起床時間：＿＿＿最終排便：＿＿＿最終排尿：＿＿＿

本日の朝食時間：＿＿＿＿＿メニュー（　　）

今朝の与薬時間：＿＿＿＿飲ませ方：そのまま・スプーン　他（＿＿＿）

その他：伝えたいこと

【体温】　：　℃ ／　：　℃　今日の様子＿＿＿＿＿＿＿＿

【睡眠】　：　～　：　／　：　～　：

【排泄】排便(無･有 → 普通便･軟便･下痢便･水様便（　回)

【症状】咳･鼻水･嘔吐(無･有 →　回)、その他(　　)

【与薬】無 ・ 有 → 与薬者＿＿(時間:＿＿)

【食事】食欲(良好 ・ 普通 ・ 無)

昼食:

午後:　記入者＿＿＿

8時	9時							10時							11時							12時							13時							14時							15時							16時							17時			
30	45	50	00	10	20	30	40	50	00	10	20	30	40	50	00	10	20	30	40	50	00	10	20	30	40	50	00	10	20	30	40	50	00	10	20	30	40	50	00	10	20	30	40	50	00	10	20	30	40	50	00	10	20	30