

病児保育問診記録票

利用前日の夜から朝までのお子さんの様子についてご記入ください。

児童氏名： _____ 利用日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

体温	夜	℃	朝	℃
機嫌	良い・普通・悪い	食欲	よく食べた・普通・少なめ・なし	
睡眠	時 分 ~		時 分	
排便の様子	普通便 ・ 軟便 ・ 下痢 ・ 水様便 ・ その他 回数： _____ 回 (最終便： _____ 日 _____ 時頃)			
主な症状	発熱／咳／鼻水／鼻づまり／発疹／ぜい鳴／けいれん 下痢／おう吐： _____ 回／【目(右・左)：目やに・赤み・痒み】 その他 (_____)			
与薬 依頼書	投薬	服用時間 (食前 _____ 包・食後 _____ 包・その他 _____) 飲ませ方 (_____)		
	解熱剤	家庭での最終使用日時： _____ 日 _____ 時 _____ 分 ※解熱剤等を持参される方は解熱剤袋に使用方法を記入していただきます。		
	上記の通り施設に与薬依頼をし、与薬の責任は保護者といたします。 保護者氏名 _____			
※以下枠内は利用 2 日目以降の記入は不要です				
経過				
備考 (注意事項)				

お迎え： _____ 時 _____ 分 母・父・他 (_____) 翌日利用：有・無

緊急連絡先： 母(携帯・職場) 父(携帯・職場) その他(TEL _____)

乳児の場合 (*利用 2 日目以降の記入は不要です。)

ミルク	時間	自宅での 最終時間	①	②	③	④	⑤
		:	:	:	:	:	:
	量	cc	cc	cc	cc	cc	cc
離乳食(時間)		①	②		③		
睡眠(時間)		:	~	:	:	~	:

※与薬につきましては依頼書併用となっておりますのでご了承ください。
※お薬は必ず保護者が職員へ手渡ししてください。

病児保育問診記録票

利用前日の夜から朝までのお子さんの様子についてご記入ください。

児童氏名： _____ 利用日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

体温	夜	℃	朝	℃
機嫌	良い・普通・悪い	食欲	よく食べた・普通・少なめ・なし	
睡眠	時 分 ~		時 分	
排便の様子	普通便 ・ 軟便 ・ 下痢 ・ 水様便 ・ その他 回数： _____ 回 (最終便： _____ 日 _____ 時頃)			
主な症状	発熱／咳／鼻水／鼻づまり／発疹／ぜい鳴／けいれん 下痢／おう吐： _____ 回／【目(右・左)：目やに・赤み・痒み】 その他 (_____)			
与薬 依頼書	投薬	服用時間 (食前 _____ 包・食後 _____ 包・その他 _____) 飲ませ方 (_____)		
	解熱剤	家庭での最終使用日時： _____ 日 _____ 時 _____ 分 ※解熱剤等を持参される方は解熱剤袋に使用方法を記入していただきます。		
	上記の通り施設に与薬依頼をし、与薬の責任は保護者といたします。 保護者氏名 _____			
※以下枠内は利用 2 日目以降の記入は不要です				
経過				
備考 (注意事項)				

お迎え： _____ 時 _____ 分 母・父・他 (_____) 翌日利用：有・無

緊急連絡先： 母(携帯・職場) 父(携帯・職場) その他(TEL _____)

乳児の場合 (*利用 2 日目以降の記入は不要です。)

ミルク	時間	自宅での最終時間	①	②	③	④	⑤
		:	:	:	:	:	:
	量	cc	cc	cc	cc	cc	cc
離乳食(時間)	① _____		② _____		③ _____		
睡眠(時間)	_____ : ~ _____ :		_____ : ~ _____ :		_____ : ~ _____ :		

※与薬につきましては依頼書併用となっておりますのでご了承ください。
※お薬は必ず保護者が職員へ手渡ししてください。