

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。

なまえ： _____ 利用日： _____ 月 _____ 日

体温	夜 _____ °C	朝 _____ °C	
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	(よく寝た ・ 時々起きた)
排便の様子	普通便 ・ 軟便 ・ 泥状便 ・ 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／おう吐： _____ 回 下痢／【目(右・左)：目やに・赤み・痒み】その他 (_____)		
与薬 依頼書	種類(数)	粉薬 (_____) ・ 水薬 (_____) ・ 錠剤 (_____) ・ 目薬 (_____) ・ 塗り薬 (_____)	
	時間	食前 ・ 食後 ・ その他 (_____)	
	飲み方	得意 ・ 苦手 (飲ませ方： _____)	
	頓服薬	解熱剤 ・ けいれん止め ・ その他 (_____) ※ご持参される方は薬袋に使用方法を記入していただきます。	
	解熱剤	家庭での最終使用日時： _____ 日 _____ 時 _____ 分	
	けいれん止め	家庭での最終使用日時： _____ 日 _____ 時 _____ 分	
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(注意事項や入眠のこだわり等)	

※与薬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渡してください。

お迎え： _____ 時 _____ 分 母 ・ 父 ・ その他 (_____)

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

※ 翌日予約不要の方はチェックしてください

乳児(対象者):保育室での過ごし方をご記入ください*利用2日目以降の記入は不要です。

ミルク	時間	_____ :	_____ :	_____ :	_____ :
	量	_____ cc	_____ cc	_____ cc	_____ cc
離乳食	1回 ・ 2回 (① _____ : ② _____ :)				
睡眠	1回 ・ 2回 (① _____ : ~ _____ : ② _____ : ~ _____ :)				

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。

なまえ： _____ 利用日： _____ 月 _____ 日

体温	夜 _____ °C	朝 _____ °C	
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	(よく寝た ・ 時々起きた)
排便の様子	普通便 ・ 軟便 ・ 泥状便 ・ 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／おう吐： _____ 回 下痢／【目(右・左)：目やに・赤み・痒み】その他 (_____)		
与薬 依頼書	種類(数)	粉薬 (_____) ・ 水薬 (_____) ・ 錠剤 (_____) ・ 目薬 (_____) ・ 塗り薬 (_____)	
	時間	食前 ・ 食後 ・ その他 (_____)	
	飲み方	得意 ・ 苦手 (飲ませ方： _____)	
	頓服薬	解熱剤 ・ けいれん止め ・ その他 (_____) ※ご持参される方は薬袋に使用方法を記入していただきます。	
	解熱剤	家庭での最終使用日時： _____ 日 _____ 時 _____ 分	
	けいれん止め	家庭での最終使用日時： _____ 日 _____ 時 _____ 分	
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(注意事項や入眠のこだわり等)	

※与薬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渡してください。

お迎え： _____ 時 _____ 分 母 ・ 父 ・ その他 (_____)

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

※ 翌日予約不要の方はチェックしてください

乳児(対象者):保育室での過ごし方をご記入ください*利用2日目以降の記入は不要です。

ミルク	時間	_____ :	_____ :	_____ :	_____ :
	量	_____ cc	_____ cc	_____ cc	_____ cc
離乳食	1回 ・ 2回 (① _____ : ② _____ :)				
睡眠	1回 ・ 2回 (① _____ : ~ _____ : ② _____ : ~ _____ :)				

