



保護者ご記入欄

ふりがな

お名前

(才 ヶ月) (

園・小学校)

★お子さまの様子について

熱 〇 から 昨夜 〇℃ (〇 : 〇 ごろ) ⇒ 今朝 〇℃

咳 〇 から なし ・ 少し ・ 多い

ハナ 〇 から なし ・ 少し ・ 多い

その他気になる症状などがあればご記入ください

便 〇 普通 ・ 軟便 ・ 下痢 (〇)

食欲 〇 いつも通り ・ 少なめ ・ 食べられない

睡眠 〇 いつも通り ・ 眠れていない (理由など 〇)

★お薬について

本日保育室でお預かりするお薬はありますか? 〇 ある ・ 〇 ない

ある場合 必ずお薬手帳をお持ちください。

解熱剤 〇 粉 ・ 〇 坐薬 (用量 〇) ※ 〇℃以上の場合

おうちでのお薬は? 〇 未 ・ 〇 済み (〇 : 〇 ごろ)

解熱剤は? 〇 使用していない ・ 〇 使用した (最終 〇 : 〇 ごろ)

★受診について

保育室にて本日受診ご希望ですか? 〇 希望しない(このまま様子を見る) ・ 〇 希望する ⇨

→ 本日お薬が処方された場合の与薬は? 〇 希望しない ・ 〇 希望する (⇒ ゆう薬局のご利用は 〇 ある ・ 〇 ない)

★お迎えについて

時 分 ごろ (どなたが 〇)

※緊急連絡先	①	〇 の(職場・携帯)	-	-
	②	〇 の(職場・携帯)	-	-

保育室記入欄

★保育室での様子

熱 (〇 : 〇 ℃) (〇 : 〇 ℃) (〇 : 〇 ℃) (〇 : 〇 ℃)

咳 〇 なし ・ 〇 少ない ・ 〇 多い (〇)

ハナ 〇 なし ・ 〇 少ない ・ 〇 多い (〇)

便 (〇)

その他 (〇)

昼食 [〇] おやつ [〇]

お薬 [〇] 解熱剤 [〇]

医師の所見 (診察希望された方のみ)

咽頭 (〇 正常 ・ 〇 やや発赤 ・ 〇 発赤)

胸の音異常 〇 なし ・ 〇 あり (〇)

その他の診断

コメント欄

