



保護者ご記入欄

ふりがな

お名前

( 才 ヶ月 ) (

園・小学校)

居住地は ( 京都市内 ・ 京都市外 )

★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 ( 〇 )

ハナ 〇 から なし ・ 少し ・ 多い ( 〇 )

熱性けいれん既往歴 なし ・ あり ( ⇒ 〇 )

その他気になる症状などがあればご記入ください

( 〇 )

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 ( 〇 )

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? ある ・ 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 ・ 坐薬 ( 用量 〇 ) ※ 〇℃以上の場合

おうちでのお薬は? 未 ・ 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 ・ 少し ・ 多い ( 〇 )

ハナ 〇 なし ・ 少し ・ 多い ( 〇 )

便 ( 〇 )

睡眠 ( 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 ・ やや発赤 ・ 発赤 )

胸の音異常 なし ・ あり ( 〇 )

その他の診断

コメント欄

