

保護者からの病状連絡票

病児保育室を利用する際に、記入してご持参ください。

平成 年 月 日記入

お子さんのお名前		登録番号	歳 月
主な症状（○をお付けください） 発熱・下痢・嘔吐・咳嗽・喘鳴・発疹 その他（具体的に…）			
病時保育室の利用は（初めて・有 前回の利用は 頃）			
いつからこの症状が始まりましたか。経過をお書きください。 ・保育所や幼稚園などで流行っている病気はありますか？（ない・知らない・ある） ・感染症歴（感染済に○予防接種済に△をつけてください） 突発性発疹・はしか・水痘・おたふく風邪・			
昨日から今朝までの症状などについてお書きください。 ・熱はありますか？（ある 昨夜 ℃ / 今朝 ℃ ・ない） 平熱（ ℃） ・昨日から今朝にかけて解熱剤を使用しましたか？ 使用した（ 時頃）・使用していない ・食欲はありますか？（ある・普段通り・少なめ・食べられない） 今朝は何を食べましたか？（ ・水分（乳児はミルクも含む）は摂取できていますか？（はい・少なめ・飲めない） ・昨夜はぐっすり眠れましたか？（はい・いいえ） ・何故眠れなかったのですか？（高熱・咳込み・鼻詰まり・何となくグズグズ・その他） ・睡眠時間は？（ 時間程度） 普段と比べて（よく寝ている・同じ・眠れていない） ・他になにか気になることがあればお書きください			
お医者さんにかかっている場合、次のことについて分かっている範囲でお答えください ● お薬をもらっている場合 ・いつから服用していますか（ 日前から内服） ・薬の内容は 抗生物質・風邪薬・解熱剤・下痢止め・吐き気止め その他（具体的に） ・お薬の飲ませ方 そのまま飲む・少量の水に溶かしてスプーンで・ ジャムやヨーグルト等に混ぜて・その他（ ● 病名が分かっている場合は○印 感冒・咽頭炎・扁桃腺炎・気管支炎・喘息・喘息様気管支炎・消化不良症・感冒性嘔吐症・自家中毒症・中耳炎・ 外耳炎・結膜炎・とびひ・手足口病・突発性発疹症・リンゴ病・おたふくかぜ・はしか・みずぼうそう・風疹・百日咳・ その他（具体的に） ★ 普段、お昼寝をしていますか？ はい ・ いいえ 「はい」と答えた方 午後1回寝（ : ~ : 頃まで） 2回寝（① : ~ : 頃まで / ② : ~ : 頃まで） ※お昼寝について気になること（寝るときのクセ・寝つきが悪い）や希望（夜に眠れなくなるので早めに起して欲しい）等 があればご記入ください。（ ★ 普段の食事についてお伺いします。 幼児の方：普段の昼食時間は？（ : 頃） 乳児の方 ①ミルクの量と時間は？（ 時間おきに cc）今朝は？（ : 頃に cc） 飲む時のクセは？ ある（ ） ・ ない ②離乳食の段階は？（ 初期・中期・後期・離乳完了期） 食事時間は？（ : 頃） + ミルク（ cc） ③ご家庭で控えている食品・口にしたことのない食品などはありますか？（ ★ 今日のお迎え予定時間と連絡先をお知らせください。 （ : 頃に、母親・父親・その他（ ）がお迎えに来る予定です） 連絡先 : 職場 ・ 携帯 ※登録内容に変更がある方はご記入ください（TEL			