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　　ヵ月

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・何となくｸﾞｽﾞｸﾞｽﾞ・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　　そのまま飲める・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　　）

Yamauchi Kid's Day Care Room