

⑤病児病後児保育ノート

*保護者様へ 太枠内のご記入をお願いします

ひらがな			生年	平成・令和 年 月 日													
氏名			月日	(歳 カ月)													
病名			本日	氏名 (続柄)													
本日の お迎え	: (父・母・)		の 連絡 先	電話番号 希望連絡時間 :													
おうちでの様子																	
既往歴	食物アレルギー:あり・なし 熱性けいれん:あり・なし (ダイアップ指示あり・なし) *ありの方 最終使用 年 月 日 (:)		家で の 様子														
体温	平熱 °C	発熱 月 日 から 昨夜 (:) °C 今朝 (:) °C	家庭からの持ち込みの物 おもちゃや食べ物 など														
	<input type="checkbox"/> 解熱剤 使用 (:)座薬・内服 <input type="checkbox"/> 処方薬 (あり・なし) *直近の内服使用 (月 日 :)		病児記録 入室時体温 °C														
鼻水	多い・時々・なし(日から)		時間	体温	睡眠	排泄	咳	鼻水	水分 食事	機嫌							
咳	あり・なし (コンコン、ゴホゴホ、ゼーゼー、ケンケン)		9														
便	あり(回/日)・なし 普通・軟便・泥状・水様 (日から) 最終便(月 日 時頃)		10														
嘔吐	あり(日から 回/日)・なし 最終の嘔吐(月 日 時頃)		11														
尿	多い・普通・少ない		12														
発疹	あり(日から)・なし		13														
その他の症状()			14														
食事	夕食:普通・少ない・食べられなかった 朝食:普通・少ない・食べられなかった		15														
水分 ミルク	多い・普通・少ない 内容() 1回 cc間隔 時間(次のミルク :)		16														
睡眠	良眠・たまに起きた・ぐずぐず (: ~ :)		保育記録														
			入退室								: ~ :	与薬	: ()	印			