

利用時の病状連絡票

平成 年 月 日

病児・病後児保育施設を利用する際に、記入してお持ちください。

お子さんのお名前：	お子さんの愛称：
ご両親の呼び方：	登録番号（ ）
お迎えする方のお名前：	続柄（父・母・祖父・祖母・その他）
お迎え予定時刻：	時 分

①今回みられる病状についてお書きください。

体温	今朝の体温 度 分	平熱 度 分	
本日みられる 症状 (〇をつける)	発熱 嘔吐 喘鳴	のどの痛み 咳 腹痛	はなみず 下痢 その他（ ）

②与薬・食事・排泄・昼寝等についてお書きください。

今朝までの 与薬内容	昨夜（ : ） 解熱剤（有・無） 有→（ : ） 今朝（ : ）
保育施設で 必要な与薬	内服 座薬 吸入 点眼 軟膏 ・ 無 □与薬に苦勞する （具体的な与薬の方法→ ）
解 熱 薬	希望（ ） ・ 不要 （注：38.5℃以上でつらそうな場合、保護者の希望で持参した解熱薬を看護師が与薬します）
臨時の吸入	必要なら追加（回数： 回 、吸入薬： ） ・ 不要
アレルギー	有（ ） ・ 無
食事・飲水 状況	朝食（済・未） 最終の食事時刻（ : ）
	ミルク 朝飲んだ時間（ : ） 普段の量（ ml）
普段の昼寝の 様子	昼寝をしますか？ はい（ 時間程度） ・ いいえ 寝る時の癖（ ） トントン・抱っこ・ラック・布団
そ の 他	自傷行為などの癖はありますか？ はい・いいえ 対応策（③に記入）

③その他、伝えておきたいことがあればお書きください。

※お子様の持ち物には、全て氏名を記入していただきます様、お願い致します。

※お子様にマスクを着用させて登園していただきます様、お願い致します。

※お薬は1回分に分け、氏名を記入の上お持ち下さい。水薬は可能な範囲でお願い致します。