

病児保育室こあら 保育記録

病児保育を利用時に、ご記入ください。 キャンセルの際は、必ず朝7時半までに留守番電話にご連絡ください。

*太枠内にご記入ください

利用日 令和 年 月 日

ふりがな お子さんの名前		男 女	年齢 歳 か月 体重 k g
本日の連絡先 ①TEL 父・母・その他 () ②TEL 父・母・その他 ()		お迎え (17:50まで) 時 分に 来る	
内服 飲んでない・今朝のんだ (抗生物質・かぜ薬・下痢止め・吐き気止め・その他)		内服薬の持参 無 ・ 有	
解熱剤 使っていない・使った (:) 解熱剤を持参 (坐薬・頓服) ・なし・処方希望			
熱性けいれん 無 ・ 有 () 回 ダイアップ坐薬 使っていない・使った (:)			
アレルギー 無・有 (薬や食品名) 他児と離れて食べる (必要・不必要)			
主な症状 ○印をお付けください 発熱 (ある ・ ない) 嘔吐 (ある ・ ない) 発疹 (ある ・ ない) 下痢 (ある ・ ない) 咳 (ある ・ ない) 喘鳴 (ある ・ ない) 鼻水 (ある ・ ない) 食欲 (ある ・ ない) 機嫌 (良 ・ 悪) 睡眠 : ~ :		この症状はいつから? 	
		日常生活 昼寝/しない・する (: ~ :) 睡眠/ : ~ : 水分/コップ・ストロー・ () 尿/トイレ・トレーニング中・オムツ 便/トイレ・トレーニング中・オムツ 薬の飲ませ方/水に溶いて・そのまま口に /その他 最近好きな遊び/	
その他			

【病児保育室での様子】



体温	: °C : °C	薬	持ち帰り なし ・ あり
	: °C : °C		内服薬 ()
			解熱剤 (時 分)
おやつ	午前	処置	吸入 (朝 ・ 夕) ・ 鼻水吸引
	午後		その他 ()
食事		特記事項	
便	あり (普通 ・ 軟便 ・ 下痢)		
睡眠	: ~ : 良眠・ ()		
	: ~ : 良眠・ ()		
	: ~ : 良眠・ ()		