

< 病状連絡票 / 病状保育日誌 >

家庭での様子		園での様子					
① 体温：昨夜 ℃、 入室時 ℃ ② 鼻水： 多い/少ない/なし ③ 咳： 多い/少ない/なし 痰： 多い/少ない/なし （性状や色： ） ④ 嘔吐： なし/あり （1日 回程度、 最終嘔吐 時頃） ⑤ 発疹： なし/あり（部位： ） ⑥ 食欲： あり/普通/少ない/なし ⑦ 最終食事： 時頃 （内容： ） 最終飲水： 時頃 水分/ミルク ml （方法： 哺乳瓶/ストロー/コップ） ⑧ 最終排尿： 時頃 ⑨ 最終排便： 時頃 （硬便/普通便/軟便/泥状便/水様便） （方法： オムツ/トイレ） ⑩ 睡眠： 時頃～ 時頃 （よく眠れた/何度も起きた） ⑪ 機嫌： 良い/普通/悪い ⑫ 内服： あり/なし（朝 時頃に服用） どんな方法で飲ませていますか？ （ ） ⑬ 解熱剤： なし/あり （ 時頃に使用） ※坐薬・解熱剤はお預かりできません。	入室	時	退室	時			
	病 名						
	主症状						
	時間	睡眠	排尿	排便	水分・食事	体温・症状	
	AM						
	9						
	10						
	11						
	12						
	13						
14							
15							
16							
⑭ 熱性けいれんの経験： あり/なし	投薬時間			投薬者			
家庭での様子/病気の経過や心配なこと		園での様子					
記録者		担当印		確認印			

