

(様式8)

< 病状連絡票 / 病状保育日誌 >

利用日： 年 月 日 ()

お名前： _____ 愛称： _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____ 歳 _____ ヶ月)

本日の緊急連絡先： TEL _____ - _____ (続柄： _____)

お迎えに来る方の名前： _____ (続柄： _____)

左半分の枠内の記入をお願いします。

家庭での様子		園での様子					
① 体温： 昨夜 _____ °C、 入室時 _____ °C 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) どのよう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。 ⑭ 熱性けいれんの経験： あり/なし	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						
	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				

