

< 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。 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			