

名前		生年月日 年 月 日			年齢 歳 ヶ月		
お迎え予定者 ()		本日の連絡先 - -			利用時間 : ~ :		
体調	熱 前夜 °C (:) ・ 朝 °C (:)		嘔吐 前日 () 回 ・ 朝 () 回				
	鼻汁 ()	咳 ()	喘鳴 ()	排尿 (多 ・ 普 ・ 少)			
	排便 硬 () 回 ・ 普 () 回 ・ 軟 () 回 ・ 泥状 () 回 ・ 水様 () 回						
食事状況	水分量	前夜 (多 ・ 普 ・ 少)			朝 (多 ・ 普 ・ 少)		
	食事量	夕食 (多 ・ 普 ・ 少)			朝食 (多 ・ 普 ・ 少)		
		食べたもの ()			食べたもの ()		
		ミルク 1日 回 / c c 朝 (: ・ c c)					
薬	内服薬	内服 (朝 :) / 内服せず			解熱剤	使用 (:) / 使用せず	
	外用薬	種類 () 使用 / 使用せず			抗けいれん剤 使用 (:) / 使用せず		
睡眠時間	(: ~ :) 良眠 ・ 眠り浅目 ・ 不眠				安静度 ()		

お子さまの様子 (病気の経過などをご記入ください)

病児保育室での様子



※排便 硬 ▲ ・ 普 ○ ・ 軟 △ ・ 泥状 ● ・ 水様 × / 排尿 □ で記載します

°C (:)		°C (:)		°C (:)		°C (:)		
°C (:)		°C (:)		°C (:)		°C (:)		
食事量	おやつ (:)		昼食 (:)			おやつ (:)		
	ミルク c c (:) ・ c c (:) ・ c c (:) ・ c c (:)							
薬	内服薬	内服 (:) / 内服せず			外用薬	使用 (:) / 使用せず		

担当 _____ 印

備考欄