

保護者からの病状連絡票

中居林こども園 病後時保育室「すくすくバンビーノ」

※病後時保育室を利用する際に、記入してご持参して下さい。 R 年 月 日

お子さんのお名前		性別	男・女	年齢	歳 月		
保護者名		登録番号					
かかりつけ医	TEL						
病名： 主な症状 （○印をおつけて下さい） 発熱・下痢（ 回・性状 ）・嘔吐（ 回）・咳・鼻水・喘鳴(ゼーゼー音)・発疹・湿疹 その他（具体的にお書きください）： 病後児保育室の利用（初回・ 回目）							
今朝の●体温： °C ●食事：普通食・軟食●摂取量：普通・少量・食べない●便：普通便・軟便・下痢 昨日から今朝にかけて解熱剤を使用しましたか：使用した 時 分・使用していない お薬： ある・なし いつから内服していますか（ 日から） 薬の内容：抗生物質・風邪薬・解熱剤・下痢止め・吐き気止め いつからこの症状が始まりましたか。今朝までの経過をお書きください							
園でのお子さんの様子							
・体温：登園時： °C 昼食後： °C 降園時： °C ・食事：普通食・軟菜食 全量・1/2量・少量 水分摂取量 ml ・睡眠：午前 : ~ : 午後 : ~ : ・排泄：便 回 性状： 尿 回 性状：				経過 【与薬】 実施 ・ 未実施 ・ 薬なし 与薬者署名：			
室温							
時間	9:00	11:00	12:30			14:00	16:00
温度 °C							
湿度 %							

保護者印

保育士印

看護師印 AM

PM