



| | |
|-------------|------------------------|
| 緊急連絡先 | |
| 解熱剤使用 | 電話連絡 ⇒ (不要 ・ 要) |
| 熱性痙攣既往 | 無・有 (最終 才 ヶ月) |
| 痙攣予防薬 使用 | ① 月 日 時 分 ② 月 日 時 分 |
| 体 重 | kg |
| アレルギー | 無・有 () |
| 朝の薬 | 未・済 (:) 解熱剤 (:) |

| | |
|---------|---|
| 昼の薬 | 粉 ・ 水 ・ 他() |
| 昼 食 | ごはん / 普通 ・ お粥 おかず / 離(漬・刻) ・ 普 ・ 野 除() |
| ミルク | |
| お迎え | : (父・母・他) |
| 明日の予約希望 | 無・有 () |
| 持参物 | 解熱剤 (坐薬・粉薬) 水薬・目薬・飲食物 哺乳瓶・食器類・靴下 |

| 家庭での様子 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|----------|----|----|----|----|----|---|---|---|---|---|---|---|
| 体 温 | | | | | | | | | | | | |
| 尿 便 | | | | | | | | | | | | |
| 睡 眠 | | | | | | | | | | | | |
| 水分(ミルク) | | | | | | | | | | | | |
| 薬・処置 | | | | | | | | | | | | |
| その他(嘔吐等) | | | | | | | | | | | | |

| | | |
|------|---|---|
| 諸症状等 | 鼻 水 / 多い・少ない・ない せ き / 多い・少ない・ない ゼロゼロ / 多い・少ない・ない 食 欲 / ある・ふつう・少ない・ない | 朝 食  |
|------|---|---|

| | |
|----------------|---|
| 病状経過 お子様の様子 | 病気の経過・お子様の機嫌・心配なこと等をお書き下さい。  |
|----------------|---|

年 < 病名: >
月 日 お子様の氏名: 病児保育室リトルベアー (本園・WEST・Yodo・谷町)

| | 23:00 | 2:00 | 5:00 | 8:00 | 11:00 | 14:00 | 17:00 |
|----|-------|------|------|------|-------|-------|-------|
| 40 | | | | | | | |
| 39 | | | | | | | |
| 38 | | | | | | | |
| 37 | | | | | | | |

| 施設での様子 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 |
|----------|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 体 温 | | | | | | | | | | | | |
| 尿 便 | | | | | | | | | | | | |
| 睡 眠 | | | | | | | | | | | | |
| 水分(ミルク) | | | | | | | | | | | | |
| 薬・処置 | | | | | | | | | | | | |
| その他(嘔吐等) | | | | | | | | | | | | |

| | | |
|-----|-----------|-----------------------------------|
| 食 事 | おやつ (:) | 昼 食(摂取量) おかず ごはん(おかゆ) (:) |
| | おやつ (:) | |

| | |
|----------------|--|
| 病状経過 お子様の様子 | |
| 入室 担当 | |
| 退室 担当 | |