

保護者からの病状連絡票

令和 年 月 日

児童氏名 年 年齢 歳 月 月

*該当するところに○をつけ、丸カッコのところは記入してください。

区分	前日 (月 日)	当日 (月 日)
体温	朝 () °C・夕 () °C	朝 () °C
鼻水	多い ・ 少ない ・ ない	多い ・ 少ない ・ ない
せき	多い ・ 少ない ・ ない	多い ・ 少ない ・ ない
喘鳴	多い ・ 少ない ・ ない	多い ・ 少ない ・ ない
嘔吐	あり () 回 (時頃) ・ なし	あり () 回 (時頃) ・ なし
便	普通便 ・ 軟便 ・ なし 下痢便 水様便 } () 回 泥状便	普通便 ・ 軟便 ・ なし 下痢便 水様便 } () 回 泥状便
食事	食べた (夕食の内容)	食べた (朝食の内容)
	食べていない 現在の食事について 乳児 ・ ミルク (1回 cc、1日 回) ・ 離乳食 (初期・中期・後期・完了期) 幼児 食事量 (少食 ・ 普通 ・ 旺盛) 食事の好き嫌い () 食物アレルギー あり (除去食対応:) ・ なし 当日の牛乳摂取 可 ・ 不可	食べていない
水分補給	ミルク ・ 牛乳 ・ お茶 ・ 白湯 イオン飲料 ・ ジュース ・ 飲んでいない その他 ()	ミルク ・ 牛乳 ・ お茶 ・ 白湯 イオン飲料 ・ ジュース ・ 飲んでいない その他 ()
薬	内服薬 (朝・昼・晩) ・ なし 解熱剤使用 () 時 外用剤使用 () 時 飲み方 [スプーン・コップ その他 ()	内服薬 (朝・昼・晩) ・ なし 解熱剤使用 () 時 外用剤使用 () 時 飲み方 [スプーン・コップ その他 ()
睡眠	() 時 () 分 ~ () 時 () 分 良眠 ・ 不眠	() 時 () 分 良眠 ・ 不眠
機嫌	良好 ・ 倦怠 ・ 興奮	良好 ・ 倦怠 ・ 興奮
保護者様からの連絡		

※利用日当日、38.5°C以上の発熱がある場合や、医師により受け入れが不可能と判断された場合は、ご利用いただけません。