

保護者からの病状連絡票

病後児保育室を利用する際に、保護者の方が記入してください。

利用日時	年 月 日() 時 分～ 時 分			
体温	昨夜： 時頃 °C	今朝： 時頃 °C		
<p>●いつからどのような症状でしたか？ () 日前から 発熱・咳・鼻水・たん・下痢・嘔吐 その他()</p> <p>●診断名()</p> <p>●その後の経過 (例：2日目に解熱剤使用、3日目に解熱。咳は継続中)</p>				
最終排便	日時： 日 時頃	状態： <input type="checkbox"/> 硬い <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 軟便 <input type="checkbox"/> 泥状 <input type="checkbox"/> 水様便		
睡眠時間	: ~ :	<input type="checkbox"/> 良く眠れた <input type="checkbox"/> 何回も起きた		
朝食について	時間： 時頃	最終授乳	時間： 時 分頃	
	内容・量	<input type="checkbox"/> 母乳 <input type="checkbox"/> ミルク	cc	
食欲	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 無い	機嫌	<input type="checkbox"/> 良い <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 悪い	
今朝の内服薬	時間： 時頃	昼の内服薬	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	
備考	緊急連絡先(登録通り・優先順番変更⇒) どなたがお迎えに来られますか？()			

にしいろ保育園