

緊急連絡先		昼の薬	粉 ・ 水 ・ 他()
解熱剤使用	不可・可 (連絡 稔・要)	昼 食	ごはん / 普通 ・ お粥 おかず / お弁当 ・ 施設内 ・ 持参 除()
熱性痙攣既往	無・有 (最終 才 ヶ月)	ミルク	
痙攣予防薬 使用	① 月 日 時 分 ② 月 日 時 分	お迎え	: (父・母・他)
体 重	kg	明日の預希望	無・有 ()
アレルギー	無・有 ()	持参物	坐薬・水薬・目薬・飲食物 哺乳瓶・食器類・靴下
朝の薬	未・済 (:) 解熱剤 (:)		

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。 											

月 日 お子様の氏名:

病児保育室リトルベアーYodo

	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												