

病後児保育問診記録票

記入者氏名： _____ (続柄) _____ 児童氏名： _____ (男 ・ 女) _____

利 用 日： _____ 年 _____ 月 _____ 日 () _____

家 庭 (保護者記入)		
健 康	体 温	朝 _____ °C
	体 調	良い ・ 悪い
	症 状	咳 ・ 鼻水 ・ 発疹 ・ 下痢 ・ 嘔吐 ・ 痛み
	熱性けいれん	起こしたことが (無 ・ 有) → 発熱時の薬の使用 (有 ・ 無) ※ 薬剤指示書必要
	食物アレルギー	無 ・ 有 → (具体的に _____)
	食 欲	有 ・ 無
薬	服 用	している (最後に服用した時間： _____ 時 _____ 分) していない
	投薬の必要	無 ・ 有 (食前 ・ 食後 ・ その他 _____) ※ 薬剤情報提供書必要
睡 眠	睡眠時間	寝た時間 _____ 時 _____ 分 ~ 起きた時間 _____ 時 _____ 分
排 泄	本日の排便	有 (_____ 回) ・ 無 (最終便は _____ 月 _____ 日)
	おむつの使用	有 ・ 無 ・ トレーニング中 排泄後お尻を拭くことが (できる ・ できない)
こ の こ の 様 子	経 過 (いつ頃 どうなったか)	