

家庭での状況をご記入下さい。

日付： 年 月 日

名前 (男・女) 年齢： 歳 月

病名(お分かりならば)		(いつから 月 日)	
体 温	昨夜	度 分 (時頃)	
	今朝	度 分 (時頃)	
睡 眠	時 分 ~ 時 分		
機 嫌	良 普 悪		
食 事	多い 普 少し (内容:)		
鼻 汁	なし あり (水様 混濁 黄色)		
咳	なし 時々 多い		
ゼーゼー	なし あり 少し		
便	なし	あり	昨夜 → 硬・普・軟・下痢 (回) 今朝 → 硬・普・軟・下痢 (回)
嘔 吐	なし あり		
朝のお薬	解熱剤 :使用	(時頃)	なし
	内服薬(粉・水):使用	(時頃)	なし
	外用薬 :使用	(時頃)	なし
その他にお子様の様子や気になることがあれば保育の参考にしますので ご記入下さい。(けいれん・ミルクの間隔、寝かし方、好きな遊びなど) ----- -----			
お迎えの時間 時 分頃 (父・母・祖父・祖母)			

※お子様の状態に応じて検査・処置・薬の処方・与薬をさせていただきます。

同意者()