

病児連絡票

平成 年 月 日 ()

診察券番号:

名前 [男・女 歳 か月 体重 kg]

◎お住まい：府中町・海田町・広島市 ○をつけてください

体温：今朝 °C 睡眠時間：[時～ 時、良眠・浅眠・不眠]

今朝の薬：[飲んだ・飲んでいない]、昼の薬：[あり・なし]

解熱剤：[使用した (時)]

熱性けいれん既往：[あり・なし]、ダイアアップ座薬：[使用した (時)]

最後にミルクを飲んだ時間：[時 分 cc]

昨夜から今朝にかけての病状 (様子)

咳：[あり・なし]
 鼻水：[あり・なし]
 食欲：[普通・少量・食べない]
 便：[なし・普通・軟便・
 泥状便・水様便 (回)]

好きな遊び、保育室への要望など

昼食・おやつ [保育室で用意・持参]

食物アレルギー：[なし・あり (ありの場合の除去食品)]

今日の連絡先：[TEL 、TEL]

今日のお迎え：[父・母・その他 ()]

お迎えの時間：[時 分]

明日の利用希望：[あり・なし・今日の様子次第] (土曜日は休業日)

*お迎えが30分以上早くなる場合はお電話ください

*17時30分までに来院 (お迎え) をお願いいたします

*症状によっては診療や検査、投薬をさせていただくことがあります

病児保育室での様子 病名[] 担当者 (保育士) []

時間	体温(°C)	排泄 (尿○、便●)	水分	内服処置	子どもの様子
8:30					
9:00					
10:00					
11:00					
12:00					
13:00					
14:00					
15:00					
16:00					
17:00					
18:00					

<持参品>

診察券：[あり・なし] その他
 お薬：[あり・なし]
 坐薬：[あり・なし]
 お弁当：[あり・なし]
 おやつ：[あり・なし]
 ミルク：[あり・なし]
 哺乳瓶：[あり・なし]
 マグ：[あり・なし]

昼食

おやつ