【問診票】

入室年月日	年　　月　　日	年齢	歳　　ヶ月
児童氏名	男 ・ 女	体重	kg
		平熱	℃
本日の連絡先	① 名前　　続柄　　名称・TEL		
	② 名前　　続柄　　名称・TEL		
今回の病気の経過	月　　日 頃より発症		
主な症状	□熱：昨夜　　℃　今朝　　℃　□鼻水　□咳　□ 喘鳴 □嘔吐（　　回）□腹痛　□発赤疹　□眼脂　□その他（　　） □便の状態　・昨日（普 軟 泥 水）（　　回）　・今朝（普 軟 泥 水）（　　回） ・なし（最後の便　　日）　・最後に出た尿の時間（　　：　　） （オムツの場合は交換時間）		
機嫌・活気	・機嫌：□良　□悪　・活気：□良　□だるそう　□ぐったりしている		
食　欲	・昨夜：□あり　□少し　□なし ・今朝：□あり　□少し　□なし　・水分：　　ml		
睡　眠	・就寝　：　頃　～　起床　：　頃　□良眠　□不眠		
生　活 （食事/排泄/睡眠）	□幼児食　□離乳食　時間（　　時）（　　時）　ミルク　　ml □ミルクのみ　　ml/回　間隔（　　時間）　□アレルギー食（　　）		
	□トイレで出来る（お尻：一人で拭ける・要介助）　□トレーニング中 □オムツ　□睡眠時オムツ		
	□トントンされて眠れる　□抱っこして入眠		
好きな遊び		その他 生活リズム 特記事項など	
最近受けた予防接種 （登録時以降）		罹った感染症 （登録時以降）	
お迎え時間	時　　分　　お迎え：　父親 ・ 母親 ・ その他（　　）		

【与薬依頼書】

薬	□内服薬　名称（　　）　□内服薬　名称（　　） ・時間（昨夜　：　）（今朝　：　）　・時間（昨夜　：　）（今朝　：　） □外用薬　名称（　　）　□解熱剤　名称（　　） ・時間（昨夜　：　）（今朝　：　）　・時間（昨夜　：　）（今朝　：　） □その他　名称（　　）　□ホクナリンテープ ・時間（昨夜　：　）（今朝　：　）　貼った時間（　：　） 貼った場所（　　）
与　薬	□そのまま飲める　□水に溶かして飲める　□嫌がる
与薬依頼	※薬剤情報提供書を忘れずご持参下さい。 □持参薬：内服薬・外用薬・解熱剤・その他（　　） □屯用薬（解熱剤・抗けいれん薬・痛み止めなど）を持参された方にお聞きします。 〇屯用薬は初めてですか？　はい・いいえ 〇屯用薬を使用する際、連絡を希望しますか？　する・しない 上記の内容で与薬を依頼します。　保護者名　　受領サイン

※利用当日、明らかにお子様の状態が悪い場合などお預かりできない時があります。

※利用者間の感染症には細心の注意を払いますが、感染の可能性が全くないというわけではありません。

※保育中に病状が悪化し保育の継続が困難になった時にはご連絡させて頂きますので速やかなお迎えをお願い致します。

聖蹟こどもTERRACE病児保育室

【預かり記録】

記録者：　　年　　月　　日

預かり時間　　：　　～　　：　　保護者サイン：	
時間	検温：
＜保育室での様子＞	

<利用当日の持ち物>

- **診療情報提供書**
- **問診票/与薬依頼書**
- **薬剤情報提供書(薬局でもらったもの)**
- **お薬（1回分ずつ分包）**
- **お弁当/離乳食**
- **おやつ**
- **飲み物**
- **お手拭きタオル**
- **食事用エプロン（必要に応じて）**
- **着替え一式**
- **紙おむつ/おしりふき**
- **汚れものを入れる袋2～3枚**

※嘔吐や下痢の症状があるお子様は着替えを多めにお持ちください。

※お子様が安心できるタオルや玩具などありましたらお持ちください。

聖蹟こどもTERRACE病児保育室