

経過表

登録番号

病児保育室を利用する際に、太枠内を記入してご持参下さい。

令和 年 月 日 利用

お子様の氏名 (フリガナ)		年 月 日生		予約時間 ~												
保護者氏名		続柄	本日の緊急連絡先		続柄 平熱 ℃											
お迎えの方の氏名		続柄	お迎えの方の連絡先		体重 kg											
家庭での様子			保育室での様子 (入室 : ~退室 :)													
熱型	39	: : : 0:00 : : :	: : : 12:00 : : :													
	38															
	37															
	36															
	℃															
睡眠	昨夜 (: ~ :)	今朝 良眠・不眠	午前 (: ~ :)	午後 良眠・不眠												
鼻水	無・少ない・多い	無・少ない・多い	無・少ない・多い ()	無・少ない・多い ()												
咳	無・少ない・多い	無・少ない・多い	無・少ない・多い ()	無・少ない・多い ()												
喘鳴	無・少ない・多い	無・少ない・多い	無・少ない・多い ()	無・少ない・多い ()												
嘔吐	無・有(回)()	無・有(回)()	無・有(回)()	無・有(回)()												
便	無・普通・軟便・硬便 泥状便・水様便 (回)	無・普通・軟便・硬便 泥状便・水様便 (回)	無・普通・軟便・硬便 泥状便・水様便 (回)	無・普通・軟便・硬便 泥状便・水様便 (回)												
排尿	少ない・普通・多い	少ない・普通・多い	AM (回)	PM (回)												
水分	飲めていない・少しずつ・飲んでいる	飲めていない・少しずつ・飲んでいる	飲めていない・少しずつ・飲んでいる	飲めていない・少しずつ・飲んでいる												
食事の内容と量	夕食	朝食	昼食	おやつ												
機嫌	いつもと変わらない だるそう・不機嫌	いつもと変わらない だるそう・不機嫌	睡眠時呼吸チェック欄													
お子様の様子			0	5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	分	その他
			9時													
アレルギー	無・有()		11													
熱性けいれん	無・有(回、ダイアアップ指示:有・無) (最終 年 月 日/ 歳 ヶ月)		12													
好きな遊びやキャラクター等			13													
寝かしつけの方法			14													
その他、職員へ伝えておきたいこと・要望			15													
			16													
			17													
			★0歳:5分毎 / 1歳~:10分毎 / 小学生~必要に応じて適宜 ★仰臥位:↑ / 伏臥位:↓ / 右側臥位:← / 左側臥位:→ / ◎起床													

保育室でのお子さまの様子

※与薬には、必ずお薬の説明書が必要です。※定期的に出されている薬も記載してください。※朝の与薬は、家庭で済ませてきてください。