

利用日 年 月 日 病児・病後児保育室あかひあか 病状シート 太枠内を記入してください

ふりがな 氏名	男・女	年齢 歳 カ月	本日の緊急連絡先： 氏名（ ） 連絡先（ ） 本日のお迎え予定： 時間（ 時 分頃） 続柄： 父 ・ 母 ・ その他（ ） ※お迎えが変更になる場合は 053-451-2855（内線2500）までご連絡ください							
本日のお子様の様子をご記入ください			保育室で投薬するお薬があればご記入ください				喘息・アレルギー・けいれん・てんかん情報			
いつからどんな症状			薬剤名	投与方法	投与時間	投与者	喘 息	☐ なし ☐ あり 最終発作 歳 カ月 発作時吸入薬（ ）		
□発熱 °C 解熱剤使用最終			①		:					
□咳 □鼻汁 □頭痛			②		:		アレルギー	☐ なし ☐ あり アレルギー詳細（ ）		
□腹痛			③		:		熱性けいれん	☐ なし ☐ あり 最終発作 歳 カ月 計 回		
□嘔気 □嘔吐 回/日 □下痢 回/日 （便状態 ）			④		:		てんかん	☐ なし ☐ あり 最終発作 歳 カ月 計 回		
□いつもに比べて元気がない										
□食事状況										
□水分がいつもより少ない										
・ 普段どのくらい飲んでいる										
□その他										

時間	8:00	9:00	10:00	11:00	12:00	13:00	14:00	15:00	16:00	17:00	18:00	
体温												保育室での様子 ※病児保育室記入
内服薬												
外用薬												
処置 症状												
尿・便												入室・退室時チェックリスト ※病児保育室記入
睡眠												
保育室での食事	昼食（ ） 給食・持ち込み				おやつ				ミルク（対象児のみ）			☐ 登録申込書住所・連絡先確認（修正は赤で記載）
									時 分 ml	☐ アレルギー・予防接種・既往歴確認（修正は赤で記載）		
									時 分 ml	☐ お薬手帳または薬剤情報提供書		
									時 分 ml	☐ 持参薬（内服・点眼・軟膏・坐薬）		
									☐ 持参の哺乳瓶（ 本） ☐ その他（ ）			