

保護者からの病状連絡票

ココナラ 病児・病後児託児室を利用する際に、記入してご持参ください。

平成 年 月 日記入

お子さまのお名前		男・女	年齢	歳 月
保護者氏名		登録番号		
1. 今回の疾病について				
病名 ()				
主な症状(○印をお付けください) 発熱・下痢・嘔吐・咳嗽・喘鳴・発疹・湿疹 その他(具体的にお書きください)				
いつから具合が悪くなりましたか？				
症状が出てからの飲水や食事の様子はどうか？(内容や量など)				
お薬をもらっている場合 ・いつから内服していますか(日前から内服) ・与薬を(依頼する・依頼しない) ※与薬を希望される場合は指定の与薬シートに記入の上、お薬の種類がわかるもの(お薬手帳コピー等)と一緒に持参ください				

2. 今日のお子さまの様子

今日の体温 熱 °C	昨日の就寝時間 夜 時 今朝の起床時間 朝 時	朝のご飯の内容と量 最後におしっこした時間 時 分頃 最後にうんちした時間 時 分頃
解熱剤を使用していれば最後に使用した時間を記入してください。(時 分)		

2日目のお子さまの様子(2日目利用の場合のみ記入)

今日の体温 熱 °C	昨日の就寝時間 夜 時 今朝の起床時間 朝 時	朝のご飯の内容と量 最後におしっこした時間 時 分頃 最後にうんちした時間 時 分頃
解熱剤を使用していれば最後に使用した時間を記入してください。(時 分)		

3日目のお子さまの様子(3日目利用の場合のみ記入)

今日の体温 熱 °C	昨日の就寝時間 夜 時 今朝の起床時間 朝 時	朝のご飯の内容と量 最後におしっこした時間 時 分頃 最後にうんちした時間 時 分頃
解熱剤を使用していれば最後に使用した時間を記入してください。(時 分)		