

病状連絡表

20 年 月 日 記入

記入者名

<small>ふりがな</small>					
お名前(呼び名)	()	年齢	才	ヶ月	kg
保育時間	時	分	～	時	分
お迎えの方	父	母	その他		
緊急連絡先	①				②

☆発症	月	日	()	昨夜の熱	℃	今朝の熱	℃	※平熱	℃
☆症状									
咳	多い・少ない・なし	鼻水	多い・少ない・なし	機嫌	良い・普通・悪い				
食欲	あり・なし	便	普通・軟便・下痢	嘔吐	あり()回	なし			
睡眠	良い・不眠()時から()時								
☆熱の対応(解熱剤の使用)									
①	()℃以上/	機嫌が～悪い時	・	機嫌にかかわらず	・	状態による			
	39℃以上/	使用する		使用しない					
②	坐薬・粉薬	昨日・今日	時	分	使用	・	使用していない		
☆今朝の薬									
飲んだ	()	時	分	飲まない					
☆持参薬									
①	のみ薬	あり()	種類	なし・(粉/水薬)	朝・昼・おやつ・夕方(はっぴ～)	回			
②	熱さまし	()	粉/坐薬	あり・なし	その他の薬	あり()	なし		
☆食事									
ミルク	今朝	時	分	はっぴ～で	ml	回			
離乳食	(前期・中期・後期)								
食物アレルギー	あり()	なし							
普通食・希望食(例おかゆなど)	()								

予防接種

麻疹(はしか)	風疹	水痘(みずぼうそう)	おたふくかぜ
①受けた	①受けた	①受けた	①受けた
②受けていない	②受けていない	②受けていない	②受けていない

これまでかかった主な感染症

- ①突発性発疹 ②麻疹(はしか) ③風疹 ④水痘(みずぼうそう) ⑤おたふくかぜ

その他

体質、くせ、心配な事、配慮してほしい事についてお書きください