

病状連絡票

20 年 月 日 記入

記入者名

ふりがな

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 °C 今朝の熱 °C ※平熱 °C

☆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 () °C以上/ 機嫌が～悪い時 ・ 機嫌に かかわらず ・ 状態による
 39°C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