

病状連絡票 令和 年 月 日 ()

ふりがな 児童氏名	(男・女) 歳 ヶ月	病名	
--------------	------------	----	--

	家庭の様子	病児保育室の様子
睡眠時間	時 分 ~ 時 分	時 分 ~ 時 分
	時 分 ~ 時 分	時 分 ~ 時 分
体温	昨夜： 時 分 °C	時 分 °C
	今朝： 時 分 °C	時 分 °C
鼻水	多い・少ない・ない	多い・少ない・ない
せき	多い・少ない・ない	多い・少ない・ない
喘鳴	多い・少ない・ない	多い・少ない・ない
嘔吐	昨夜：無・有 (回) / 今朝：無・有 (回)	午前：無・有 (回) / 午後：無・有 (回)
尿	多い・普通・少ない・ない	多い・普通・少ない・ない
便	あり ・ なし	あり ・ なし
	性状 () 回数 ()	性状 () 回数 ()
食事	夕食：多い・普通・少量・食べない	昼食： 割・食べない
	朝食：多い・普通・少量・食べない	おやつ 午前：食べた・食べない 午後：食べた・食べない
	ミルク (または母乳) : 飲まない・飲んだ⇒ 時 分 mL 時 分 mL	ミルク (または母乳) : 飲まない・飲んだ⇒ 時 分 mL 時 分 mL
	水分：多い・普通・少量・飲まない	水分：多い・普通・少量・飲まない
薬	解熱剤使用：無・有 (°C) (時 分)	薬：飲まない・飲んだ (時 分)
	吐き気止め使用： 無・有 (時 分)	解熱剤使用： 無・有 (°C) (時 分)
	朝の薬：飲まない・飲んだ (時 分)	吐き気止め使用：無・有 (時 分)
	本日飲ませてほしい薬：無・有 (とんぶく：無・有)	
備考欄		

※けいれんの既往がある場合は、別紙の記入もお願いします。

けいれん	無 ・ 有 （ 時 分）		無 ・ 有 （ 時 分）	
	今回ダイアップ使用：（無・有）		今回ダイアップ使用：（無・有）	
	使用有りの場合（1回目 時 分（ °C） （2回目 時 分（ °C）		使用有りの場合（1回目 時 分（ °C） （2回目 時 分（ °C）	
	備考欄			
確認事項	<p>* 頓服・坐薬使用時の連絡 有 ・ 無 ※有の場合の連絡先（ ）</p> <p>* ダイアップ使用方法：1回目（ ）°Cの時使用、2回目（ ）時間後に使用</p> <p>* ダイアップ使用時の解熱剤使用方法：ダイアップ使用（ ）分後に解熱剤使用</p> <p>* 発作時の対応：発作（ ）分以上で救急連絡⇒希望する搬送先病院名【 】</p>			