

病状連絡表

▶児童名	(歳ヶ月)	▶利用日：	年月日
▶今回かかった病医院：	月日	医院	病院
▶診断名：	▶体温：昨晚	℃、今朝	℃
▶昨晩から今朝にかけて、解熱剤の使用は？	なし	あり	(時 ℃)
▶次の症状はありますか？	咳・鼻水・下痢 発疹・嘔吐	(昨日回、今日回)	(昨日回、今日回)
▶普段に比べて機嫌は？	(良い 普通 やや悪い 悪い)		
▶昨夜の就寝時間	(時 分)	今朝の起床時間	(時 分)
よく眠りましたか	(よく眠った よく眠れなかつた)		
▶いつから今回の症状が始まりましたか？	月日頃	から	
▶普段に比べて食欲は？	(普通 少し劣る 劣る)		
▶昨夜の食事内容	▶今朝の食事内容		
今回持参した薬について			
▶いつから服用していますか (月日から)			
薬の内容	▶抗生物質：	▶粉剤	()種
	▶咳、鼻水止め：	▶液剤	()種
	▶解熱剤：	▶錠剤	()種
	▶整腸剤：	▶カプセル剤	()種
	▶その他：	▶頓服剤	()種
	▶その他：	▶内服	()種
	解熱剤の使用について	▶座薬	()種
▶なるべく使わない	その他の座薬		
	▶吐き気止め	()種	
使う	▶咳止め	()種	
	▶痙攣止め	()種	
(℃以上で)	外用	()種	
	▶点眼薬/軟膏	()種	
	▶塗り薬	()種	
	▶その他	()種	
	合計	()種	
▶前回のご利用から今回までに、予防接種の追加や、大きな病気にかかりられた等、変化がありましたらご記入ください			
▶緊急連絡先 (確実につながる番号をお書きください)		☎	
▶お迎え時間：時分		▶送迎者(朝)：(帰り)：	
▶その他、お預かりする上で注意する事がありましたらお書きください。			