

記載例

病児・病後児保育連絡簿

*家庭での様子を左半分（太枠内）にご利用当日の朝ご記入ください。

令和〇年 〇月 〇日 ()	病名	病名・安静度の項目については江田島市病児・病後児保育利用連絡票（様式第3号）を基に記入	
児童氏名	〇〇 ××	愛称 (××)	<input checked="" type="radio"/> 男・女 <input type="radio"/> オ <input type="radio"/> カ月
保護者氏名	〇〇 △△	連絡先	×××-××××-××××

体温	家庭での様子							病児・病後児保育室での様子							
	23:00	2:00	5:00	8:00	11:00	14:00	17:00	20:00	23:00	2:00	5:00	8:00	11:00	14:00	17:00
40															
39															
38															
37															

↓記入方法： 各項目 該当する時間の下に、○や←等を記入して下さい。

時刻	20	21	22	23	24	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	
食事	○											○													
薬・処置		○										○													
尿		○										○													
便												○													
睡眠	←————→																								
その他 (おう吐等)																									

諸症状	↓家での様子を保護者が記入して下さい		午前の様子 (諸症状など)	午後の様子 (諸症状など)
	鼻水	<input checked="" type="radio"/> 有・ <input type="radio"/> 無		
	せき	<input checked="" type="radio"/> 有・ <input type="radio"/> 無		
	息苦しさ	有・ <input checked="" type="radio"/> 無		
	おう吐	有(回)・ <input checked="" type="radio"/> 無		
	排便	<input checked="" type="radio"/> 有(硬・ <input checked="" type="radio"/> 普通・下痢)・ <input type="radio"/> 無		
	発しん	有(部位)・ <input checked="" type="radio"/> 無		
	食欲	<input checked="" type="radio"/> 良好・ <input type="radio"/> 不良		
	最後に食べたもの	[おかゆ, みかんゼリー]		
病状経過	病気の経過・お子様の機嫌・心配なこと等をお書き下さい。			
投薬依頼	内服薬	(水薬・粉薬・ <input checked="" type="radio"/> 錠剤) 食前 <input checked="" type="radio"/> 食後	入室 :	退室 :
	外用薬	(目薬・ぬり薬・湿布剤) 時 回		
	解熱剤	体温 ℃以上の際に使用してください。		