

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		〇才□か月																	
保護者氏名	〇〇 △△			連絡先	×××-××××-××××																					
家庭での様子												病児・病後児保育室での様子														
体温	23:00		2:00		5:00		8:00		11:00		14:00		17:00													
	37																									
	38																									
	39																									
	40																									
↓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																								
	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。																								
												入室 :						退室 :								
												サイン:						サイン:								