



利用日：令和 年 月 日 曜日 (利用 日)

診察券番号：

病児保育室 病児・病後児保育利用申込書

(ふりがな) 氏名			男 女	歳	ヵ月	保・幼・小		平熱 ℃	体重 kg
本日の連絡先	(父・母・その他) TEL								
本日のお迎え	(父・母・その他) 時 分頃								
病名	(受診医療機関名： 月 日)・未受診								
現在の症状	発熱	咳	鼻水	鼻づまり	喘息	ゼーゼー	喉の痛み	頭痛	腹痛
現在の症状に○を	日～	日～	日～	日～	日～	日～	日～	日～	日～
つけ発症日もお書きください。	吐き気	嘔吐	下痢(泥状・水様)			湿疹	発疹	その他()	
	日～	日～	日～			日～	日～	日～	

※本症状での利用初日、または連続利用で新たな症状が出てきた方はご記入ください。

		昨日夕方から夜中の様子 (18時～6時)	今朝の様子 (6時～)
体温		最高で _____℃ (時 分頃)	最高で _____℃ (時 分頃)
薬	内服薬	内服した (時 分) ・ してない 種類()	内服した (時 分) ・ してない 種類()
	解熱剤	使用した(座薬・飲み薬) (時 分) ・ してない	使用した(座薬・飲み薬) (時 分) ・ してない
食事		時頃 普通 ・ 少量 ・ 食べず (内容)	時頃 普通 ・ 少量 ・ 食べず (内容)
水分		取れない・少ない・適量・多い	取れない・少ない・適量・多い
咳		なし・少ない・多い (たんがからむ・からまない)	なし・少ない・多い (たんがからむ・からまない)
鼻水		なし・少ない・多い (透明・色つき)(水様・粘調)	なし・少ない・多い (透明・色つき)(水様・粘調)
機嫌		良い・普通・悪い	良い・普通・悪い

嘔吐	なし ・ あり (回 最後に嘔吐した時間 月 日 時 分)		
排尿 排便	[排尿] 昨日 回・今日 回 最終排尿 時頃	[排便]なし・普通便 回・軟便 回・泥便 回・水便 回 (色：)	最終排便 日 時頃
睡眠	時 分頃 ～ 時 分頃まで (眠れた・何回か起きた・ほとんど眠れず)		
持参の薬 (有・無)	食前 種類 ・ 食後 種類 ・ 解熱剤 (座薬・飲み薬) 目薬 回 ・ 塗り薬 回 ・ その他 ()		
薬の飲み方	そのまま・水に溶かして(スポイト・スプーン)・水で練って・その他()		
処方について	・薬が処方される場合どのようなタイプの薬をご希望ですか？ (粉薬・シロップ・錠剤) ・解熱剤の処方を希望しますか？ はい (座薬・飲み薬) ・ いいえ		
乳児ミルク	最後にミルクを飲んだ時間 時 分 ミルクの間隔 時間おき ミルクの量 cc (時) cc (時)		
院長への質問 気になること			

※安全・安心な保育看護のために、お手数ですができるだけ詳しくご記入をお願いいたします。

※診察券・登録証・保険証・受給者証・お薬手帳・母子手帳を必ずご一緒にお持ちください。