



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)<br>氏名   |           |    |           | 男<br>女             | 歳  | ヵ月   | 保・幼・小 | 平熱<br>℃ | 体重<br>kg |
| 本日の連絡先         | (父・母・その他) |    |           | ) TEL              |    |      |       |         |          |
| 本日の迎え          | (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<br>種類( ) | 内服した ( 時 分) ・ してない<br>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<br>(内容)    | 時頃 普通 ・ 少量 ・ 食べず<br>(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<br>排便         | [排尿] 昨日 回・今日 回<br>最終排尿 時頃  | [排便]なし・普通便 回・軟便 回・泥便 回・水便 回<br>(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<br>(有・無)    | 食前 種類 ・ 食後 種類 ・ 解熱剤 (座薬・飲み薬)<br>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)<br>・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) |
| 院長への質問<br>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。