

国分寺病院ひまわり保育室申込兼問診表

2日目(継続)以降は の部分以外をご記入下さい。

児童氏名			入室年月日 年 月 日				
			年齢	歳	ヶ月		
通所施設	保育園 幼稚園	その他		体重	kg	本日 の 体温	(職員記入) ℃
					平熱		
本日の連絡先	① 名前		続柄		TEL(会社・携帯)		
	② 名前		続柄		TEL(会社・携帯)		

児童の健康状態

今回の 病気の経過	月 日ごろより発症							
主な症状	□熱:昨夜 ℃ 今朝 ℃		□鼻汁		□咳		□嘔吐(回)	
	□喘息	□腹痛		□発疹		□目脂		□その他()
	便の状態		・昨日 (普 軟 泥 水)(回)		・今朝 (普 軟 泥 水)(回)			・なし(最後の排便 日)
	最後に尿の時間							
機嫌・活気	機嫌 □ 良い □ 悪い		活気 □ 良い □ だるそう		□ぐったりしている			
食欲	昨夜 □ あり □ なし		今朝 □ あり □ なし					
睡眠	就寝		時頃から		起床 :		時頃 □良眠 □不眠	
薬	□内服薬 名称 ()		時間		昨夜 時 分		今朝 時 分	
	□外用薬 名称 ()		時間		昨夜 時 分		今朝 時 分	
	□解熱剤 名称 ()		時間		昨夜 時 分		今朝 時 分	
	□その他 名称 ()		時間		昨夜 時 分		今朝 時 分	
	□ホクナリンテープ 貼った時間(時)							
与薬	□そのまま飲む		□水に溶かして飲む		□嫌がる			
病歴	□熱誠痙攣 □てんかん		□最近受けた予防注射 ()		登録時以降			
	□最近罹った感染症 ()		□その他特に知らせたい病歴()		登録時以降			

生活	食事	□普通食 □胃腸炎の食事(軟食) □離乳食(前・中・後期) ミルク ml				食 形 態	ごはん(米飯・軟飯・おかゆ) おかず(普通・刻み・ペースト)
		□アレルギー食() □ミルクのみ ml/回 間隔(時間)					
	排泄	□トイレで出来る (お尻を1人で拭ける・要介助) □トレーニング中 □オムツ □睡眠時オムツ					
	睡眠	□とんとんされて眠れる □抱っこで入眠 □1人で眠れる					
好きな遊び					その他 生活リズム 特記事項など		

お迎え時間	時 分	お迎え : 父親・母親・その他()	
明日の予約	予約する入室時間 時 分	予約なし	