

病児・病後児保育記録兼連絡票

※太枠内にご記入下さい。

令和 年 月 日 ()		病名				ベット上安静・経過観察室 室内安静・室内保育					
ふりがな		愛称		生年月日		年齢					
児童氏名		男・女		年 月 日		才 ヶ月					
お迎え予定時刻 (:)				お迎え予定者 (続柄)							
家庭での体温(保護者記入)				保育ルームでの体温(看護師記入)							
体温	時間	2時	4時	6時	8時	10時	12時	14時	16時	17時	
40											
39											
38											
37											
36											
↓記入方法： 各項目 該当する時間の下に、+(プラス)や、内容、入眠、起床等記入して下さい。											
食事											
水分(ℓ)											
薬・処置											
尿											
便											
睡眠											
その他(嘔吐等)											
↓家での様子を保護者が記入して下さい					↓保育ルームでの様子を看護師が記入します						
諸 症 状	鼻水 / 多 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 少 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>					おやつ	昼食	その他			
	せき / 多 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 少 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>					(:)	(:)				
	げんご / 多 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 少 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>							内容・摂取量			
	嘔吐 / 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> (回)										
	下痢 / 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> (回)										
	食欲 / 良好 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 不良 <input type="checkbox"/>					(:)	内服				
	最終食事 / 摂取時間 時 分頃 食事内容： 量：							(:)			
機嫌 / 良好 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 不良 <input type="checkbox"/>											
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。				園児の様子(諸症状など)						
	アレルギー 無・有 ()										
	食べられないもの 無・有 ()				担当看護師：						
入室確認時刻 / :					退室確認時刻 / :						