利用日毎にご記入ください

問　診　票

DAY CARE FOR SICK CHILDREN TOKUYOSHI

記入日：　　年　　月　　日（　　）

氏　名　　（　男　・　女　）　　歳　　ヶ月　：　体重

		昨夕の様子	今朝の様子
体　温		℃（　　時　　分）	℃（　　時　　分）
機　嫌		良い　・　普通　・　悪い	良い　・　普通　・　悪い
咳		なし　・　少ない　・　多い	なし　・　少ない　・　多い
鼻		なし　・　少ない　・　多い	なし　・　少ない　・　多い
水分量		いつもと同じ　・　少ない	いつもと同じ　・　少ない
食　事		普通　・　少量　・　食べず ※何を食べましたか？ （　　） ミルク（　　ml　　時）	普通　・　少量　・　食べず ※何を食べましたか？ （　　） ミルク（　　ml　　時）
薬	内服薬	使用した　・　使用してない	使用した　・　使用してない
薬	解熱剤	使用した【1回目（　　時　　分）：2回目（　　時　　分）】・　使用せず （普段何度以上で使用していますか　　℃以上）	
薬	痙攣止め	使用した【1回目（　　時　　分）：2回目（　　時　　分）】・　使用せず （普段何度以上で使用していますか　　℃以上　何回使用しますか？　1　・　2　回）	
嘔　吐		なし　・　あり【（　　回）　最後に嘔吐した時間　　月　　日　　時　　分】	
排　尿		少ない　・　普通　・　多い	
排　便		なし　・　普通　・　軟便　・　泥状態　・　水模様（　　回）	
睡　眠		よく寝た　・　何回か起きた　・　あまり寝れなかった	
アレルギー		薬、食べ物によるアレルギー　　なし　・　ある（　　）	
調理形態 （離乳食の場合のみ）		初期（ポタージュ状）　・　中期（粗つぶし、細かく刻む）　・　後期（刻み）　・　完了期（大人用の一部を粗く刻む）	
お預かりする薬		なし　・　粉薬（食前　　包：食後　　包）　・　水薬（食前　　メモリ：食後　　メモリ） 目薬　　回　・　塗り薬　　回　・　その他（　　）	
本日の連絡先		TEL（　　）　父　・　母　・　その他（　　）	
本日のお迎え		迎えに来られる人（　　）　時間（　　時　　分）頃	

その他、お子様について気になることがあればお書きください。

2019.5 版