

保護者からの病状連絡表

病児室をご利用される際に記入してご持参ください

年 月 日

お子様のお名前

年齢

歳

ヶ月

☆平熱(°C)

☆昨日の様子

・熱は何°Cまで上がりましたか?(°C)

その際、解熱剤は使用しましたか?(未使用)(使用 時頃 °Cで)

・便の状態 普通 ・ 軟便 ・ 水様便 ・嘔吐 (有 ・ 無)

(便の状態によっては1枚30円のパッドを使用する場合があります。ご了承ください。)

☆よく眠れましたか? (はい ・ いいえ)

・いイエの回答の方へ (少し ・ ほとんど ・ まったく)

☆今朝の様子

・熱は何°Cまで上がりましたか?(°C)

その際、解熱剤は使用しましたか?(未使用)(使用 時頃 °Cで)

・便の状態 普通 ・ 軟便 ・ 水様便 ・嘔吐 (有 ・ 無)

・朝食 食べていない・食べた ()

・朝の薬 服用していない ・ 服用()

・持参薬 内服薬 (有 ・ 無) 解熱剤 (有 ・ 無)

過去に熱性けいれんを起こしたことがありますか?

無 ・ 有 (熱 °C 年 月 日)

☆既往歴

水痘 (済 ・ 未)

おたふく風邪 (済 ・ 未)

麻疹 (済 ・ 未)

風疹 (済 ・ 未)

☆予防接種

水痘 (済 ・ 未)

おたふく風邪 (済 ・ 未)

麻疹 (済 ・ 未)

風疹 (済 ・ 未)

☆アレルギーについて該当するものにチェックを入れてください

卵 (有 ・ 無) 生卵・卵を用いた料理・菓子・卵を用いた食品・鶏卵

牛乳(有 ・ 無) 牛乳・乳製品・牛乳や脱脂粉乳を用いた料理・菓子食品

大豆(有 ・ 無) 大豆油・大豆油を使用した食品・大豆製品・大豆加工品・豆類一般

その他

☆現在授乳中ですか (はい ・ いいえ)

☆ミルク

時間(:) (:) (:) (:)

量 (cc) (cc) (cc) (cc)

☆特に気をつけて欲しいことがあればご記入ください

水分補給について

薬について