

# 病後児保育記録

通っている園名 ( )

利用日 年 月 日 お子様名： 年齢 歳

本日の連絡先 Tel： (父・母・その他： ) お迎え予定時間 時 分頃 お迎え予定者 ( )

病名 ( )

		ご家庭での様子 *太枠内をご記入下さい		施設での様子			
体調	検温	夜	朝	時 分	時 分	時 分	時 分
		°C	°C	°C	°C	°C	°C
	睡眠時間	時 分～ 時 分		時 分～ 時 分		時 分～ 時 分	
	機嫌	良 ・ 普通 ・ 不良		良 ・ 普通 ・ 不良			
諸症状	鼻水	多い ・ 少ない ・ なし		多い ・ 少ない ・ なし			
	せき	多い ・ 少ない ・ なし		多い ・ 少ない ・ なし			
	喘鳴	多い ・ 少ない ・ なし		多い ・ 少ない ・ なし			
	嘔吐	なし ・ あり ( 回)		なし ・ あり ( 回)			
	便	なし ・ あり ( 回)		なし ・ あり ( 回)			
		普通便・軟便・下痢便(色： )		普通便・軟便・下痢便(色： )			
発疹	なし・あり(部位： )		なし ・ あり(部位： )				
	食欲	あり ・ ふつう ・ なし		あり ・ ふつう ・ なし			
	食事内容	《夕食》	《朝食》	《昼食》		《おやつ》	
	*簡単で良いのでご記入下さい						
薬	飲ませ方	水に溶いて・そのまま・その他 ( )		内服時間	時頃		
その他	特記事項 *気を付けて欲しい事がありましたらご記入下さい			《病後児室での様子》			
(病気の経過・お子様の様子をご記入ください)							
					(記載者： )		