

病児保育利用申込書

平成 年 月 日

氏名	ふりがな	男	生年	平成 年 月 日生	本日	今日の緊急連絡先(職場名など)
		女	月日	(歳 ヶ月) 体重 kg	Tel	
お迎え時間 時 分頃 ①父 ②母 ③祖父 ④祖母 ⑤他()						()

1. 症状

今回の病気の経過		月	日頃より発症	/	治療は	月	日より開始	・	未実施
体温	今朝 (時頃)	℃	昨夜 (時頃)	℃					
これまでに熱性けいれんを起こしたことはありますか? いいえ・はい (時頃)									
鼻汁	なし	多	鼻づまり	なし	強				
咳	なし	多	痰	なし	多				
嘔吐 (昨夜～今朝まで)	0回	5回	10回以上	下痢 (昨夜～今朝まで)	0回	5回	10回以上		
元気・機嫌	良	悪	下痢の性状 (下痢のある場合)	軟便	水様				
その他	()			最終便の時間	(時頃)				

2. 食欲

食量(今朝)	普通	少量	食べていない	(昨夜)	普通	少量	食べていない
水分(今朝)	普通	少量	飲んでいない	(昨夜)	普通	少量	飲んでいない
ミルク	ml (時頃)						

3. 与薬

薬	薬(今朝) : 飲ませた (日 時 分) ・ 飲ませていない ・ ない
	解熱剤 : 使用 (日 時 分) ・ 未使用

4. 生活習慣

排泄の自立(小便)	自立	未	(大便)	自立	未
睡眠時間(昨夜)	良眠	不眠	(就寝 時 起床 時)		
睡眠状況	寝かせ方と癖 ()				
その他	性格、好きな遊び ()				
食事(離乳食)	前期	中期	後期	完了期	・ 普通食 ・ ミルク (時間毎)
	好きなもの () 嫌いなもの ()				
	アレルギー食品 : なし ・ ある ()				

病児保育指示書

診察前の熱	℃ / 体重 kg
病名	急性気管支炎・感染性胃腸炎・手足口病
	ヘルパンギーナ・咽頭結膜熱・溶連菌感染症
	流行性耳下腺炎・喘息・水痘・中耳炎
	インフルエンザA・B・慢性副鼻腔炎
他()	
部屋	保育室 ・ 隔離(こだま) ・ 隔離(のぞみ)
使用薬	内服 : 有 ・ 無
	外用 : 坐薬 ・ 塗り薬 ・ 点眼薬 ・ 点耳薬
	他()
指示	多目の水分補給 ・ 便の観察 ・ 身体を温める
	他()

食事箋

病児食	普通食 ・ 下痢食 ・ 嘔吐食
	離乳食 ・ 冷凍母乳 ・ ミルク
主食	ご飯 ・ お粥 ・ 麺類 ・ おにぎり
	補助食(アイス・ゼリー・他)
性状	普通 ・ 軟 ・ 刻み ・ 冷たい
アレルギー除去食	牛乳 ・ 大豆 ・ パン ・ うどん ・ 卵
	他()
水分補給	医師指示量 200ml ・ 300ml ・ ml
	白湯 ・ お茶 ・ アイソトニック ・ 果汁
	スープ ・ ミルク ・ 他()

ひかり病児保育園

確認印