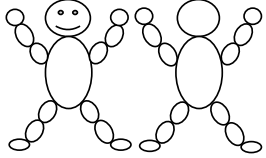


病状連絡票兼利用申込書

利用日 年 月 日 ()

登録番号		年齢	年 月 日 歳 か月
お子さんの名前	男 女	住所	
保護者名		緊急連絡先	
☆いつから発症しましたか？ 経過をお書きください。(利用初日のみ) [] ☆昨日までの症状についてお書きください。 []		☆現在あてはまる症状を○で囲んでください。 ・発熱 ・咳 ・たん ・鼻水 ・頭痛 ・腹痛 ・発疹 ・嘔吐 ・喘鳴(ゼーゼー、ヒューヒュー) ・目() ・下痢 昨日(回) 本日(回) ・その他()	☆平熱(. °C) ☆昨日の体温(. °C) ☆今朝の体温(. °C) ☆鎮痛解熱剤の最終使用時の状況 (月 日 時 分頃、 体温 . °C) で使用 ☆機嫌(良い ・ 普通 ・ 悪い) 
☆薬 (常備薬含む)	☆利用時の薬 無 ・ 有()種類	☆今朝の薬の時間(時 分頃) ☆利用時の薬の予定時間() ☆飲み方 ・そのまま飲む ・スプーンやスポイトで飲む ・その他()	
☆アレルギー	無 ・ 有()		
☆食事	朝食は ・食べた(時 分頃、内容) ・食べない ※食欲の有無(普通 ・ 低下 ・ 無) ※水分(飲んでいる ・ あまり飲めていない ・ 飲めていない)		
	・最後に飲んだ母乳やミルク(時 分頃、 母乳 ・ ミルク CC) ・次回の予定 ミルクのみ 1回 CCを 時間毎 離乳食+ミルク CC ・ その他() 元気な時は1回 CCを 時間毎 ・ その他()		
☆排尿・排便	排尿(ひとりでできる ・ オムツ ・ トレーニング中 ・ 寝る時のみオムツ) 排便(ひとりでできる ・ 手助け ・ オムツ)		
	最後の尿(時頃)、間隔(近い ・ 普通 ・ 遠い) 最後の便(日 時頃)、状態(固 ・ 普 ・ 軟 ・ 水様)、色() いつもの量と比べて(多 ・ 普 ・ 少)、いつもは(毎日出る ・ 日に1回)		
☆就寝	就寝時間(時 分頃～ 時 分頃) 寝ている時はどんな様子でしたか。 ()	お昼寝	いつものお昼寝の時間は？ (時頃から 時間くらい) 寝る時のくせはありますか。 ()
その他	☆利用時に気を付けること 性格・くせ() 好きな遊び等()	持参品	医師連絡票・病状連絡票・くすり・ おくすりノート・母子手帳・昼食・ おやつ2回分・飲み物・ミルクセット・ オムツ・おしりふき・着替え・下着・ タオル・ゴミ袋5枚
☆お迎え	予定時間(時 分頃) お迎え予定の方()続柄 母親 ・ 父親 ・ 祖父母 ・ その他()		
☆次回利用	・希望する(病状による ・ 看る人がいない) 月 日 曜日 時 分～ 時 分 ・希望しない(登園/登校 ・ 看る人がいる)		

※キャンセル時は当日朝8時までにご連絡ください。(留守電可)

※登録後に病歴・アレルギーや住所などの変更があればお知らせください。