病状連絡票兼利用申込書

利用日　　年　　月　　日（　　）

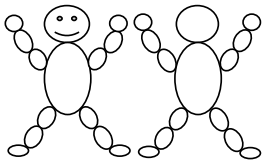
登録番号		年齢	年　月　日 歳　か月
お子さんの名前	男 女	住所	
保護者名		緊急連絡先	

☆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〇で囲んでください。
・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（　　.　℃）
☆昨日の体温（　　.　℃）
☆今朝の体温（　　.　℃）
☆鎮痛解熱剤の最終使用時の状況
（　　月　　日　　時　　分頃、
体温　　.　℃）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 ・そのまま飲める　・スプーンやスポイトで飲める ・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（ 飲めている ・ 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・ごみ袋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。