

ひまわり保育記録

令和 年 月 日 ()
時 分 ~ 時 分

氏名		年齢 歳 月	体重	性別 男 ・ 女	
診察日 /	病院名		病名		
熱性けいれん 無 ・ 有 計 () 回 ⇒けいれん止めの指示 無 ・ 有 (°C以上)					
禁止食品 無 ・ 有 (食品名:)					
どのような症状ですか? ●咳 無・少し・多い ●鼻水 無・少し・多い ●嘔吐 無・有 (1日/ 回) (最終嘔吐 日 時 分) ●下痢 無・有 (1日/ 回) ●発疹 無・有 (月 日~) (部位→) ●痛み 無・有 (月 日~) (部位→)	体温			様子	
	日にち	時間	熱	機嫌	良 ・ 普通 ・ 悪
	日	時 分	°C	元気	普通 ・ 少し ・ ない
	日	時 分	°C	食欲	普通 ・ 少し ・ ない
	日	時 分	°C	水分	とれている ・ とれていない
	日	時 分	°C	睡眠	眠れた ・ 眠れない
	今朝	時 分	°C	排便	/ 回 水・泥・軟・普・硬
解熱剤・座薬使用時間				本日の緊急連絡先 続柄	
/ : 座薬 ・ 飲み薬 ()				① ()	
/ : 座薬 ・ 飲み薬 ()				② ()	
保育時の薬の有無		無 ・ 有			
今朝の薬 → 飲んだ (:) ・ 飲んでいない					
服薬時間 → ・ 昼食前 ・ 昼食後 ・ おやつ前 ・ おやつ後 ・ その他					
薬の種類 → 粉薬 () 包 ・ シロップ1回 () ml ・ 錠剤 () 錠 ・ 他 ()					
解熱剤の有無		無 ・ 有 ⇒粉薬 () 包 ・ シロップ1回 () ml ・ 錠剤 () 錠			
使用の条件→ 38°C以上 ・ 38.5°C以上 ・ 39°C以上 ・ 40°C以上 ・ ぐったりしたら ・ 機嫌が悪い					
上記の熱があり水分をとらない ・ 食欲がない 連絡 (要 ・ 不要)					
座薬の有無		無 ・ 有 ⇒アンヒバ () 個 ・ アセトアミノフェン () 個			
その他 () () 個					
使用の条件→ 38°C以上 ・ 38.5°C以上 ・ 39°C以上 ・ 40°C以上 ・ ぐったりしたら ・ 機嫌が悪い					
上記の熱があり水分をとらない ・ 食欲がない 連絡 (要 ・ 不要)					
お迎えにくる方 (名前: 続柄:)			お迎え時間 時 分		
生活保護世帯に該当 する ・ しない			非課税世帯に該当 する ・ しない		
明日の利用予定 利用しない ・ 利用する ※利用する場合は14時までに必ず予約をお願いします					
※お迎えの方やお迎えの時間が変わる際は、連絡をお願いします。 ※保育士または看護師が緊急と判断した際は、当院の医師が診察する場合があります。 事後承諾になることもありますので、ご了承ください。 その場合、医療費を請求することがあります。			◎気になる事や伝えたい事がありましたらお書きください。		
記入者氏名 ()					

利用料 円 領収致しました



病児保育センター ひまわり

令和6年4月改定