

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
	日	時 分	°C	排便	/ 回 水・泥・軟・普・硬
	今朝	時 分	°C		/ 回 水・泥・軟・普・硬
	解熱剤・坐薬使用時間			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)			
坐薬の有無 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		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時までにあずかるこちゃんから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。 ◎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。			
※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。					
利用料 円	合計 円	保護者署名 ()			
昼食代 円	徴収いたしました ㊦	病児保育センター ひまわり			
おやつ代 円 ※利用料2000円(昼食代500円/おやつ代100円含む)		令和7年4月改定			