

# 病後児保育利用申込書

年 月 日

氏名	組	本日の緊急連絡先（氏名・連絡方法） 1. 2.
看護できない理由（ ）		睡眠時間（ : ~ : ） 本日内服予定 朝・昼・夕・寝る前
迎え時間（予定） 時 分頃 ① 母 ② 父 ③その他（ ）		朝の様子

※各症状について保護者の方が記入して下さい

今朝の体温 時 分 °C	最高 月 日 時 分 °C 解熱剤の使用（あり 時 分に使用・なし） 熱性痙攣を起こした事（ある 過去に 回・なし）
鼻水は（なし・あり）	（少・中・多） 色は（透明・黄色い）
咳は（なし・あり）	（少・中・多）（コンコン、ゴホゴホ、ゼーゼー）
痰は（なし・あり）	（少・中・多）
排便は（なし・あり）	（普通・軟便・下痢・水様） 量は（少・中・多） 本日は（ 回、最終 時頃） 昨日は（ 回）
嘔吐は（なし・あり）	本日は（ 回、最終 時頃） 昨日は（ 回）
食事 母乳・ミルク・離乳食・普通食	ミルクを 時間毎に（ ）ml 1日 回食 食後のミルク→飲まない・飲む（ ml）
食事量は（食べられない・少し・普通） 水分は（飲めない・少し・普通） 食品アレルギーは（なし・あり）	今朝食べた物（ ） 今朝飲んだ物（ ）

※以下看護師記入欄

熱	登園時 時 分 _____°C	時 分 _____°C	時 分 _____°C
	時 分 _____°C	時 分 _____°C	時 分 _____°C
	時 分 _____°C	時 分 _____°C	時 分 _____°C
咳	なし・あり（コンコン・ヒューヒュー・ケンケン・ゴホゴホ・ゼーゼー）		
鼻水	なし・あり（透明・黄色い）（少・中・多） 吸引（ : 、量 少・中・多）		
嘔気	なし・あり（ 時頃から）	嘔吐	なし・あり（ 時から 回）
排便	なし・あり（ 時 分 少・中・多、	時 分 少・中・多）	
食欲	なし・あり（おやつ 10時 割摂取）（給食 主 割・副 割摂取）		
	（おやつ 15時 割摂取）（ミルク 時 分 ml）		
	（水分摂取 時 分、 時 分、 時 分、 時 分）		
発疹	なし・あり（口・顔・手・足・胸・腹・背中・その他 _____）		
機嫌	悪い・良い	午睡（ : ~ : ）	内服（ : ）
その他・連絡事項			