【問診票 】

入室年月日	年　月　日	年齢	歳　ヶ月
児童氏名	男 ・ 女	体重	kg
		平熱	℃
本日の連絡先	①名前　続柄　名称・TEL		
	②名前　続柄　名称・TEL		
今回の病気の経過	月　日 頃より発症		
主な症状	☐ 熱:昨夜　℃ 今朝　℃ ☐鼻汁 ☐咳 ☐喘鳴 ☐ 嘔吐(　回) ☐腹痛 ☐発赤疹 ☐眼脂 ☐その他(　) ☐ 便の状態 ・昨日(普 軟 泥 水)(　回) ・今朝(普 軟 泥 水)(　回) ・なし(最後の便　日) ・最後に出た尿の時間(オムツの場合は交換時間)(　:　)		
機嫌・活気	・機嫌: ☐良 ☐悪 ・活気: ☐良 ☐だるそう ☐ぐったりしている		
食欲	・昨夜: ☐あり ☐少し ☐なし ・今朝: ☐あり ☐少し ☐なし ・水分:　ml		
睡眠	・就寝　:　頃から 起床　:　頃 ☐良眠 ☐不眠		
生活 (食事/排泄/睡眠)	☐幼児食 ☐離乳食 時間(　時)(　時) ミルク　ml ☐ミルクのみ　ml／回 間隔(　時間) ☐アレルギー食(　)		
	☐トイレで出来る(お尻:一人で拭ける・要介助) ☐トレーニング中 ☐オムツ ☐睡眠時オムツ		
	☐とんとんされて眠れる ☐抱っこして入眠		
好きな遊び		その他 生活リズム 特記事項など	
最近受けた予防接種 (登録時以降)		罹った感染症 (登録時以降)	
お迎え時間	時　分	お迎え:	父親 ・ 母親 ・ その他(　)
明日の予約	☐予約する入室時間　時　分 ☐ 予約なし		

【与薬依頼書】

薬	☐ 内服薬　名称(　) ☐内服薬 名称(　) ・時間 (昨夜　:　)(今朝　:　) ・時間 (昨夜　:　)(今朝　:　) ☐ 外用薬　名称(　) ☐解熱剤　名称(　) ・時間 (昨夜　:　)(今朝　:　) ・時間 (昨夜　:　)(今朝　:　) ☐ その他　名称(　) ☐ホクナリンテープ　貼った時間(　:　) ・時間 (昨夜　:　)(今朝　:　) 貼った場所(　)
与薬	☐ そのまま飲める ☐水に溶かして飲める ☐嫌がる
与薬依頼	**<u>※お薬手帳又は薬剤情報提供書を忘れずご持参下さい。</u>** ☐ 持参薬: 内服薬・ 外用薬 ・ 解熱剤 ・ その他(　) ☐ 屯用薬(解熱剤・抗けいれん薬・痛み止めなど)を持参された方にお聞きします。 〇屯用薬は初めてですか？ はい ・ いいえ 〇屯用薬を使用する際、連絡を希望しますか？ する ・ しない ☐ 上記の内容で与薬を依頼します。 保護者名　受領サイン

病児保育室つくしんぼ