

あゆみ保育所
病後児保育室
入室時情報記入用紙

与薬依頼	希望しない
	希望する
	食前 食間 食後
保護者に代わって与薬をお願いします	
保護者サイン	
種類	水薬・粉薬・錠剤・軟膏
処方内容	抗生剤・鎮咳去痰薬・整腸剤 その他()
薬品名	服用経験 有・無
飲ませ方	
処方日	月 日

利用児氏名			
生年月日	20	年	月 日
年齢		歳	ヵ月
利用日	20	年	月 日
保護者氏名			
// 電話番号			
// 勤務先名			
勤務先電話番号			
緊急連絡先番号①			
氏名・続柄・会社名			
緊急連絡先番号②			
氏名・続柄・会社名			
発症日から現在の症状についてお書きください			
◎家族体調不良者 (無・有)			
◎園での流行疾患 (無・有)			

隔離 (要・不要)	
※看護師記入欄	

昨夜	時 °C	就寝	時 分
今朝	時 °C	起床	時 分
屯用・坐薬名	最終使用日時 / :		
既往・入院歴			
熱性痙攣	無・有⇒対応		
最終痙攣年月日	その時の対応:		
アレルギー (アルコール含む)	無・有 ()		
冷えピタ貼布	可 不可		
嘔吐	無・有	回	最終嘔吐 / :
咳	無・有	こんこん・ゴホゴホ 痰がらみ・ゼーゼー	
鼻水	無・有	水鼻・黄鼻・青鼻・鼻づまり	
便	昨日	回	(普・軟・泥・水)
	今朝	回	(普・軟・泥・水)
	最終日時	/ :	()

熱性痙攣	・有	・無
	ダイアップ	・有
	°C	で挿入
その他坐薬	・有	・無
	挿入の間隔 _____	

保護者入室時体温 時 °C

保護者からの 申送り	
お迎え 保護者名	
続柄	
お迎え時刻	時 分頃
※時間厳守でお願いします	

夕食メニューと量	()		
朝食メニューと量	(時頃)		
最終水分	時に約 _____ cc (飲料種類)		
排泄	トイレで・おむつ・おねしょをする		
病後児室での食 事について	・母乳	・粉ミルク	} 時 CC
	・離乳食		
	・幼児食		
食事の備考			
好きな遊び			
寝かせ方	特になし・トントン・その他()		

病後児保育室に来られる前や やむをえない急な変更の際は必ず連絡をお願いします

水分は必ず多めにご持参ください (お茶・水・経口補水液が望ましい)