

ご家庭での様子

病状連絡票

入室当日朝に記入して、ふじたこどもクリニック受付に出して下さい。

利用日 年 月 日 保護者名()

フリガナ お名前	男・女 才 ヵ月
主な症状	熱・咳・鼻水・ぜいぜい・嘔吐 下痢・発疹・その他()
昨日から今朝の状態について	今朝の体温 ℃
水分はとれていますか : ふつう・やや少ない・あまり飲めない	体重 kg
よく眠れますか : ふつう・時々起きる・あまり眠れない	
食欲はどうか : ふつう・やや少ない・あまり食べない	
解熱剤は使いましたか : いいえ・はい→使った時刻は()	
最終の排便はいつでしたか : (普通・下痢・硬め)	
薬	お薬はどのようにして飲みますか() ※今朝は内服できましたか : はい・いいえ
今日の連絡先①☎ (母・父・) ②☎ (母・父・)	
今日のお迎えは(母・父・) 予定時刻(時 分)	
食事	昼食・おやつ (注文する・持参する) 食事内容 ミルク(1回 ml、1日 回) 今朝の授乳時刻(時 分) 離乳食(前・中・後期) 幼児食 普通食 食物アレルギー(制限しているもの) なし・あり→()
予定外の投薬(座薬など)についての連絡は (事前連絡・事後連絡でよい)	
※翌日の利用希望は なし・あり ※(診察)	
保育士に伝えておきたいことをお書きください	

※朝、7:20までに入室かキャンセルかを、留守電に入れてください。

まめっこクラブでの様子

担当: 藤田・元田・木下・脇川・衣田・阿萬・岡山

入室(:) 退出(:)

体温	40																			
	39																			
	38																			
	37																			
	36																			
	時間	朝	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18								
	睡眠																			
	排泄○尿●便																			
	水分量																			
	内服																			
処置・検査																				
その他																				
症状	咳(なし・少し・多い)	鼻水(なし・少し・多い)																		
	睡眠(ふつう・眠りにくい)	機嫌(よい・ふつう・よくない)																		
食事	昼食(ふつう・少し・食べない)	メニュー()																		
	間食(ふつう・少し・食べない)	メニュー()																		
保育スタッフより	利用料金																			
	登録料	円																		
	保育料	円																		
	昼食等	円																		
	合計	円																		
	保護者サイン																			