

おにぎり病児保育 申請書

Uメディカルクリニック

*太枠内のみご記入ください

利用日 令和 年 月 日

ふりがな		男	年齢	歳	ヶ月
お子様の名前		女	体重	kg	
本日の連絡先 ①		父・母・その他()		お迎え (18:00まで)	
②		父・母・その他()		時	分に 来る
内服	飲んでない・今朝のんだ・(抗生物質・かぜ薬・吐き気止め・その他		内服薬の持参 無 ・ 有		
解熱剤	使ってない・使った(:)		解熱剤を持参 (坐薬・頓服)・なし		
食欲	普通 ・ やや不良 ・ 不良		水分	普通 ・ やや不良 ・ 不良	
ミルク(必要な子のみ)		1回量	ml ()	時間おき	
*これより下は、初回のご利用時のみ記入(2回目以降は変更あれば記入を)					
熱性けいれん	無 ・ 有 (最終: 年 月)		座薬使用	無 ・ 有	
基礎疾患	無 ・ 有 (病名)				
アレルギー	無 ・ 有 (薬や食品名)				
薬の飲ませ方	水に溶いて・そのまま口に・その他()				
好きな室内遊び ()	保育中のタブレット使用 可 ・ 否				
その他知っておいてほしいこと()					

医師・看護師・保育士記入欄

主な症状
発熱 ・ 嘔吐 ・ 下痢 ・ 咳 ・ 鼻水 ・ 発疹 ・ その他()
診断名()
その他

おにぎり病児保育記録

体温	℃ (:)	℃ (:)	薬	内服薬 (:)
	℃ (:)	℃ (:)		解熱剤 (:)
おやつ	午前 午後	特記事項		
食事				
便	あり (普通 ・ 軟便 ・ 下痢) ()回	1日の様子		
睡眠	: ~ :			
	: ~ :			
	: ~ :			

Uメディカルクリニック