

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	が来る
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、初日のご利用時のみ記入(継続利用の2日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 ()				
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 (:)
	℃(:)	℃(:)		その他
おやつ	午前	排泄	:	尿・便(下痢・軟便・普通・硬)
	午後		:	尿・便(下痢・軟便・普通・硬)
食事 水分		1日の様子	:	尿・便(下痢・軟便・普通・硬)
			:	尿・便(下痢・軟便・普通・硬)
睡眠	: ~ :	メモ		
	: ~ :			
	: ~ :			

Uメディカルクリニック