

病児・病後児保育 利用記録

利用日 令和 年 月 日

★上の太枠内をご家庭で記入し利用日に持参してください。

| | | | | | | | | |
|--|--------|--------|-------------------|---------|----------|--------|--------|------|
| フリガナ 名前 | | | 年齢 | 歳 | | カ月 | | |
| お迎え予定時間 | : | | お迎えにくる人 | | | | | |
| 朝体温 | ℃ | | (前日の夜~当日の朝までの最高体温 | | | | | ℃) |
| 症状 | 咳 | 鼻水 | ゼーゼー | 下痢 | 嘔吐 | 発疹 | その他() | |
| ※お薬を使用した場合は最終時間を記入してください | | | | | | | | |
| 熱さまし()時使用 ・はきけ止め()時使用 ・けいれん止め()時使用 | | | | | | | | |
| 食 事 | 前日夜 | 食べなかった | 少量食べた | 普段通り | 朝 | 食べなかった | 少量食べた | 普段通り |
| 水 分 | 前日夜 | 飲まなかった | 少量飲んだ | 普段通り | 朝 | 飲まなかった | 少量飲んだ | 普段通り |
| ミルク | 最終哺乳時間 | | : | 量 | ml | | | |
| 機 嫌 | 普段通り | やや悪い | 悪い | 活 気 | ぐったりしている | 普段通り | 興奮気味 | |
| 睡 眠 | 普段通り | 眠りが浅い | 眠れていない | 【夜の睡眠時間 | | : | ~ | : |
| ご家庭の様子、質問などありましたらご記入ください | | | | | | | | |
| 翌日のご利用 (希望する ・ 希望しない ・ 未定) ※予約状況によりご希望に添えないこともあります | | | | | | | | |

保育記録

アレルギー 無・有() 熱性けいれん 無・有

| | | | | | | |
|------|---|----|------|---------|--|-----|
| 登園時間 | : | | 降園時間 | : | | |
| 体温 | | 排泄 | | ごはん・ミルク | | その他 |
| | | | | | | |
| | | | | 午睡 | | |
| | | | | | | |

保育中の様子

医師連絡票の期限()月()日まで
期限内は
・利用記録
・与薬依頼票/薬剤情報提供書/1回分の薬
(利用中のお薬がある場合)
のみでご利用いただけます

予約・前日までのキャンセル

☎090-4712-8739【病児病後児保育専用電話】
(平日 9時~17時)

当日のキャンセル

☎099-255-6622【保育園代表電話】
(利用当日 7時~8時)