

病児保育記録

年 月 日 () (利用 日目)

時刻	入室	:	退室	:
看護師名				

☆利用期間は毎日提出して下さい(太枠線内に記入)

ふりがな 名前	男・女	才 月	病名	
お迎えに来る方 (続柄)			お迎え時間 :	

※お迎えに来る方・お迎えの時間に変更になる場合は予定時間の30分前にご連絡下さい

家庭の様子			病児保育室での様子									
	体温	℃	今朝	℃	体温	:	:	:	:	:		
	解熱剤				投薬	:	:	:	:	:		
	使用していない・使用した(時頃)				水分	:	:	:	:	:		
鼻水	多い・少ない・ない				鼻水	多い・少ない・ない						
咳	多い・少ない・ない				咳	多い・少ない・ない						
喘鳴	多い・少ない・ない				喘鳴	多い・少ない・ない						
嘔吐	ない・あり(回)				嘔吐	ない・あり(回)						
尿	多い・普通・少ない				尿	多い・普通・少ない						
便	なし・あり(硬・普・軟・下痢 回)				便	なし・あり(硬・普・軟・下痢 回)						
発疹	ない・ある(部位)				発疹	ない・ある(部位)						
かゆみ	ない・ある(部位)				かゆみ	ない・ある(部位)						
食欲	ある・ない				食欲	ある・ない						
機嫌	良い・悪い				機嫌	良い・悪い						
睡眠	:	~	:		睡眠	:	~	:	/	:	~	:
投薬 依頼	内服薬 (水薬・粉薬・錠剤) 食前・食後				昼食 おやつ	昼食 (:)						
	外用薬 (目薬・ぬり薬・湿布剤) 時 回					おやつ (:)		おやつ (:)				
1回分の薬	解熱剤 体温 ℃以上の際に使用して下さい				1 日 の 様 子							
その他	あり なし ※薬剤情報提供書を添付											
	※病気の経過、心配な事等をお書き下さい											