

病児保育記録兼連絡票 (太枠を記載ください)

担当：

| | | | | | | | | | | | |
|--|---|--------|----|---------------------------|----------------------|-----|-------|-----|-------|-----|--|
| 令和 年 月 日 () | | 病名 | | ベット上安静・経過観察室 室内安静・室内保育 | | | | | | | |
| 児童氏名 | | 愛称 () | | 男・女 オ ヶ月 | | | | | | | |
| 保護者氏名 | | 連絡先 | | | | | | | | | |
| 家庭での体温 | | | | 保育ルームでの様子(看護師記入) | | | | | | | |
| 体温 | 時間 | 20時 | 0時 | 4時 | 8時 | 10時 | 12時 | 14時 | 16時 | | |
| 40 | | | | | | | | | | | |
| 39 | | | | | | | | | | | |
| 38 | | | | | | | | | | | |
| 37 | | | | | | | | | | | |
| 以下の各項目に該当する時間の下に、○を記入して下さい。服薬時間は詳細な時間の記載をお願いします。 | | | | | | | | | | | |
| 水分(シカ) | | | | | | | | | | | |
| 薬・処置 | | | | | | | | | | | |
| 排泄 | | | | | | | | | | | |
| 睡眠 | 入眠(:)起床(:)途中覚醒あり・なし | | | | ① : ~ : ② : ~ : | | | | | | |
| ↓家庭での様子 | | | | | ↓保育ルームでの様子を看護師が記入します | | | | | | |
| 諸 症 状 | 解熱剤は使用しましたか？ 使用せず・使用した 解熱剤使用時間 (:) | | | | おやつ | | 昼食 | | 内服 | | |
| | | | | | (:) | | (:) | | (:) | | |
| | 鼻水 / 多 中 少 無 | | | | | | | | | | |
| | せき / 多 中 少 無 | | | | | | | | | | |
| | 嘔吐：無 有 (いつから) (回) | | | | | | | | | | |
| | 便：普通・軟便・下痢(いつから) (回) | | | | (:) | | | | | | |
| | 機嫌：良好・普通・不良 | | | | | | | | | | |
| | 夕食： 普通・少量 内容() | | | | | | | | | | |
| 朝食： 普通・少量 内容() | | | | | | | | | | | |
| 水分：普通・少量・ほとんどとれていない | | | | | | | | | | 諸症状 | |
| 内服薬：なし・あり 朝 服用済み・未 | | | | | | | | | | | |
| 病気の経過 | | | | | 子どもの様子 | | | | | | |
| 心配な点、要望等ありましたらお書きください | | | | | | | | | | | |
| 入室 / : | | サイン | | 退室 / : | | サイン | | | | | |

記載後、お帰り時にコピーをお渡しいたします。

希望ヶ丘第二保育園 病児保育室