

フリガナ			平成 年 月 日生
児童氏名			男 女 歳 カ月
連絡先	続柄	お電話番号	備考
①			
②			
お迎え	①と同じ ②と同じ ③その他(名前： 連絡先： )		
アレルギー	①なし ②あり→ 卵 牛乳 小麦 大豆 そば 他		
症状	日 曜日より 発熱 咳 鼻水 嘔吐 下痢 その他： 日 曜日に 医院受診 病名： 次回受診日		

お子様の情報	体重 ㌔
熱性けいれん	なし あり(最終 歳 カ月頃)
痙攣止め	持参 なし
体温	昨晚 時ごろ °C
	今朝 時ごろ °C
坐薬・頓服	使用なし 使用した( 時に を)
咳	多い(痰あり カラ咳) 少ない ない 昨日と同じ 昨日より良い 昨日より悪い
鼻水	多い(透明 色付き) 少ない ない 昨日と同じ 昨日より良い 昨日より悪い
喘鳴 *ゼーゼー	多い 少ない ない 昨日と同じ 昨日より良い 昨日より悪い
嘔吐	昨日 あり 回 なし 今朝 あり 回 なし
便	なし 普通 軟便 水様便
尿	普通 少ない
水分	昨日 可 不可
	今朝 可 不可
食事	夕食 内容
	量 普通 少量 なし
	今朝 内容
	量 普通 少量 なし
睡眠	良眠 不眠
好きなおもちゃ	
呼び方	

お薬	
粉	種類 シロップ あり なし 返却 <input type="checkbox"/>
他	返却 <input type="checkbox"/>
薬情	あり なし 返却 <input type="checkbox"/>
お薬手帳	あり なし 返却 <input type="checkbox"/>
持ち物	
食事	なし 購入/うどん・カレー 返却 <input type="checkbox"/>
	あり 返却 <input type="checkbox"/>
おやつ	なし 購入 返却 <input type="checkbox"/>
	あり 返却 <input type="checkbox"/>
飲み物	水筒 : なし ・ あり 返却 <input type="checkbox"/>
	ペット : なし ・ あり 返却 <input type="checkbox"/>
	バック : なし ・ あり 返却 <input type="checkbox"/>
	マグ : なし ・ あり 返却 <input type="checkbox"/>
	哺乳瓶 : なし ・ あり 返却 <input type="checkbox"/>
バスタオル : なし ・ あり 返却 <input type="checkbox"/>	
ハンドタオル : なし ・ あり 返却 <input type="checkbox"/>	
スタイ : なし ・ あり 返却 <input type="checkbox"/>	
食事エプロン : なし ・ あり 返却 <input type="checkbox"/>	
着替え : なし ・ あり 返却 <input type="checkbox"/>	
おむつ : なし ・ あり 返却 <input type="checkbox"/>	
おしりふき : なし ・ あり 返却 <input type="checkbox"/>	
ビニール袋	返却 <input type="checkbox"/>
その他	返却 <input type="checkbox"/>

その他	施設利用欄
記入者	

熱	40																			
	39																			
	38																			
	37																			
	36																			
		8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18								

排泄																				
睡眠																				
呼吸チェック	別紙にて実施																			
食事・おやつ																				
食事						おやつ	AM						PM							
	<b>Dr指示</b>		吸入 処方		お迎え後受診					水分 m l										
医師・看護師より																				
保育スタッフより																				

<b>入室時間</b>	
時	分
<b>お迎え予定時間</b>	
時	分
<b>お迎え時間</b>	
時	分

基本料金	A/B	C1~C3	C4~C16	お薬ビン代 50円
6時間未満	0	1,000	2,000	食事代 300円
6時間以上~8時間未満	0	1,500	3,000	おやつ代 150円
8時間以上	0	2,000	4,000	飲み物代 150円
延長15分500円				おむつ1枚 50円
その他				<b>合計</b>

持ち物返却	与薬表確認	おむつ返却	冷蔵庫保冷バック	確認者サイン