

フリガナ				平成・令和 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 ㎏			
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	℃	
	今朝	時ごろ	℃	
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 □
他			返却 □
薬情	あり なし		返却 □
お薬手帳	あり なし		返却 □
持ち物			
食事	なし 購入/うどん・カレー		返却 □
	あり		返却 □
おやつ	なし 購入		返却 □
	あり		返却 □
飲み物	水筒	: なし ・ あり	返却 □
	ベット	: なし ・ あり	返却 □
	バック	: なし ・ あり	返却 □
	マグ	: なし ・ あり	返却 □
	哺乳瓶	: なし ・ あり	返却 □
バスタオル	: なし ・ あり	返却 □	
ハンドタオル	: なし ・ あり	返却 □	
スタイ	: なし ・ あり	返却 □	
食事エプロン	: なし ・ あり	返却 □	
着替え	: なし ・ あり	返却 □	
おむつ	: なし ・ あり	返却 □	
おしりふき	: なし ・ あり	返却 □	
ビニール袋	: なし ・ あり	返却 □	
その他			返却 □

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			
Dr指示	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

入室時間	時	分
お迎え予定時間	時	分
お迎え時間	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				合計

持ち物返却	与薬表確認	おむつ返却	冷蔵庫	確認者サイン