

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 回		
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・コップ要	返却 <input type="checkbox"/>
	ペット	: なし ・ あり	返却 <input type="checkbox"/>
	パック	: 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"/>
購入			
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	: なし ・ あり		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						
Dr指示	吸入 処方 お迎え後受診												水分 m l								
薬残 日処方 日分 日まで																					
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	その他	お薬ビン代 50円
6時間未満	0	1,000	食事代 300円
6時間以上~8時間未満	0	1,500	おやつ代 150円
8時間以上	0	2,000	飲み物代 150円
延長15分500円			おむつ1枚 50円
			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