

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 受診 病名: 次回受診日			
お子様の情報	体重	kg		
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				
園・学校での流行りの感染症				
その他	施設利用欄 預かり中の検査・追加処方 可 ・ 否			

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	なし	購入/ うどん・カレー	返却 <input type="checkbox"/>
事	あり		返却 <input type="checkbox"/>
お	なし	購入	返却 <input type="checkbox"/>
やつ	あり		返却 <input type="checkbox"/>
飲	水筒	: なし・あり・コップ要	返却 <input type="checkbox"/>
	ベットの	: 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"/>
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"/>		

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 ml																						
医師・看護師より										薬残 日処方 日分 日まで													
保育スタッフより																							

時間	基本料金	A/B	その他	
時 分	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
お迎え予定時間	8時間以上	0	2,000	飲み物代 150円
時 分	延長15分500円			おむつ1枚 50円
お迎え時間				合計
時 分	次回予約 月 日 : ~ :			

持ち物返却	与薬表確認	おむつ返却	冷蔵庫	確認者サイン