

病児保育問診記録

利用日 年 月 日 氏名 (男・女)

生年月日 年 月 日 (歳児) 病名

家庭での様子		
体温	夜： 度	朝： 度
排便の様子	状態	普・軟・水・その他 (回数)
	最終便	日 時
睡眠時間	時 ~ 時	
食欲	ある・ふつう・少なめ・なし	
主な症状	発熱・咳・鼻水・鼻づまり・発疹・喘鳴・目やに 下痢・おう吐・けいれん・その他()	

投薬について	
保育室内での投薬	ある・なし (前・間・後・その他)
家庭での最終投薬時間	日 時
座薬の最終使用時間	日 時

乳児の場合						
ミルク	時間	:	:	:	:	:
	量	cc	cc	cc	cc	cc
離乳食(時間)	①	②		③		
睡眠(時間)	:	~	:	:	~	:

お迎えの時間： 時 分

お迎えの人：父・母・その他 ()

あずさ病児保育室ハイジ

病児保育問診記録

利用日 年 月 日 氏名 (男・女)

生年月日 年 月 日 (歳児) 病名

家庭での様子		
体温	夜： 度	朝： 度
排便の様子	状態	普・軟・水・その他 (回数)
	最終便	日 時
睡眠時間	時 ~ 時	
食欲	ある・ふつう・少なめ・なし	
主な症状	発熱・咳・鼻水・鼻づまり・発疹・喘鳴・目やに 下痢・おう吐・けいれん・その他()	

投薬について	
保育室内での投薬	ある・なし (前・間・後・その他)
家庭での最終投薬時間	日 時
座薬の最終使用時間	日 時

乳児の場合						
ミルク	時間	:	:	:	:	:
	量	cc	cc	cc	cc	cc
離乳食(時間)	①	②		③		
睡眠(時間)	:	~	:	:	~	:

お迎えの時間： 時 分

お迎えの人：父・母・その他 ()

あずさ病児保育室ハイジ