

病後児保育個人記録票

年 月 日 曜日	(ふりがな) 児童名	在園施設名	年齢 歳 か月
-------------	---------------	-------	------------

	家庭での様子	病後児保育室での様子
体温	朝 ℃ 時 ℃ 時 ℃	入室時 ℃ 時 ℃ 時 ℃ 時 ℃
喘息	無 ・ 有 ()	無 ・ 有 ()
嘔吐	無 ・ 有 (回) ()	無 ・ 有 (回) ()
けいれん	無 ・ 有 最後に起きた日(年 月 日) 熱 ℃で連絡希望	無 ・ 有
便	無 有 普通()軟便()水様便()	無 有 普通()軟便()水様便()
食事	アレルギー食 (無・有) (食品) アナフィラキシーショック(有・無) アナフィラキシーショックが起きた時の症状 ()	食事の様子
薬	内服薬 (朝食) 食前 食間 食後 その他 ()	内服薬(昼食) 食前 食間 食後 その他 ()
*医師による投薬指示書添付		
睡眠	時 分 ～ 時 分	時 分 ～ 時 分
機嫌	良好 普通 不良	良好 普通 不良
子どもの様子 連絡事項		

	担 当	
--	--------	--