

※ご利用当日の状態(38.3度以上の発熱・全身状態等)

# 病状報告書

によっては、お預かりできない場合があります。

お名前			ご利用日	平成 年 月 日 曜		
昨夜から今朝にかけての症状および体調	熱	( 度 / 時 ) ( 度 / 時 ) ( 度 / 時 ) 解熱剤使用 : なし・あり (時間 : 座薬・飲み薬)				
	咳	なし・あり (多い・少ない)	鼻水	なし・あり (多い・少ない)		
	のどの痛み	なし・あり	発疹	なし・あり (部位 )		
	嘔吐	なし・あり ( )回	最後に吐いた時間 ( 時頃)	腹痛	なし・あり	
	その他					
	排便:(無・普通便・軟便・下痢便) ( 回)			排尿:(多い・普通・少ない) ( 回)		
	睡眠:( : ~ : ) (良眠・不眠)			機嫌:(良好・普通・悪い)		
	本日の朝食:時間( ) メニュー( )			食欲:(良好・普通・無)		
食事のご希望	アレルギー食(除去内容: )					
	ミルク cc (時間 : ), cc (時間 : ), cc (時間 : )					
	離乳食(初期前半・後半 中期 後期) 幼児食 下痢食					
本日のお迎え	予定時間			お迎えの方		
緊急連絡先						

※与薬の必要な方はご記入ください。

# 与薬依頼書

解熱剤はお預かりできません。

お名前			与薬日	日	
薬の内容	処方日:平成 年 月 日 薬剤情報提供書:(あり・なし)				
	家庭での最終与薬時刻: 日 (午前・午後) 時 分				
内服薬	効能	抗生剤・風邪薬・せき止め・下痢止め・整腸剤・その他( )			
	種類	水薬	CC	そのまま飲める・その他( )	
		粉薬	包	そのまま飲める・その他( )	
錠剤		錠	そのまま飲める・その他( )		
外用薬	効能	虫さされ・かゆみ止め・保湿剤・アトピー・結膜炎・目やに その他( )			
	使用方法 使用場所	ぬり薬			
		目薬			
その他					
特殊薬	けいれん止め	使用ご希望時間:( ) 医師の指示書(あり・なし)			
		使用方法			