

氏名

年 月 日

家庭での様子

体温	℃
鼻汁	なし・少ない・多い ()
咳	なし・少ない・多い ()
喘鳴	なし・あり (ゼロゼロ、ゼイゼイ、ヒューヒュー)
嘔吐	なし・あり
痛み	なし・あり (部位:)
発疹	なし・あり (部位:)
排便	なし・あり (硬・普・軟・下痢 回)
排尿	多い・普通・少ない
睡眠時間	: ~ : よく眠った・眠らなかった
食欲	なし・あり
朝食	食べたものをお書きください
薬	解熱剤使用 無・有 (:) 持参薬 なし・あり
家庭での様子	病気の経過、お子さまの機嫌、心配なこと等お書きください

お迎えの予定時間 午前・午後 時 分頃

お迎えに来る人 父・母・その他 ()

病後児室での様子

検温	時間																				
	40℃																				
	39℃																				
	38℃																				
	37℃																				
	36℃																				
睡眠																					
排泄																					
鼻汁																					
咳																					
喘鳴																					
食事 水分補給																					
薬・処置																					
病後児室での様子																					