

TEL (082) -251-1787

利用日 年 月 日 ()

ふりがな

名前 [男・女 歳 ヶ月] 連絡先

お迎え:父・母・その他 () 時間 (時 分) ()

家庭での様子・症状	食事
体温: 昨晚 ℃ 今朝 ℃ 咳: 多い 少ない 無 鼻汁: 多い 少ない 無 嘔吐: 有 (回) 無 便: 無・普通・軟便・水様便 (回) 発疹: 有(部位)・ 無 かゆみ: 有(部位)・ 無 睡眠: 良眠 ・ 不眠 機嫌: 良い ・ 普通 ・ 悪い 熱性けいれん: 有(最終 歳頃)・ 無	摂取量: 昨晚 普通・少量・食べない 今朝 普通・少量・食べない 食物アレルギー: 有 () ・ 無 昼食: 保育室で用意 ・ 持参 おやつ: 保育室で用意 ・ 持参
薬・与薬	離乳食: 中期・後期・完了期・普通食 ミルク: 朝 ml 昼 ml 夕 ml
今朝の薬: 内服した ・ 内服していない 昼の薬: 有 (時頃) ・ 無 解熱剤: 使用した (時) 本日持参 ・ 無 使用希望は (℃) 以上で使用	所得税・市町村民税非課税/生活保護

症状の経過 (いつから)・伝達事項

利用の予約に○をして下さい。

今日1日 ・ 今週の (月・火・水・木・金・土) 曜も

* 予約当日、朝7:00~7:30までにご利用の有無をメールのURLよりお願いします。

* 他院の薬を服用されている場合は説明書をご持参ください。

* 食物アレルギーのある方、粉ミルクを飲まれる方は必ずお弁当、おやつ、ミルクをご持参ください。

* 解熱剤があればご持参ください(持参無の場合、お金がかかることがあります)

<今日の様子> 病名 () 看護師: 岩田 保育士 ()

時間	体温	排泄	子どもの様子・水分量・午睡チェック・処置	
8:00			入室 ()	
9:00				
10:00				
11:00				
12:00				
13:00				
14:00				
15:00				
16:00				
17:00				
18:00				
午前		午後		おやつ(普通・少・食べない) 昼食(普通・少・食べない)
咳 (多・中・少・無)		咳 (多・中・少・無)		
鼻汁 (多・中・少・無)		鼻汁 (多・中・少・無)		
喘鳴 (有 ・ 無)		喘鳴 (有 ・ 無)		
機嫌 (良・倦怠・不機嫌)		機嫌 (良・倦怠・不機嫌)		
利用料金				
登録料	円	昼食・おやつ代	円	
病児保育料	円	その他	円	おやつ(普通・少・食べない)
合計			円	