

保護者からの症状連絡票

病児保育を利用する際に、記入してご持参ください。

令和 年 月 日記入

お子さんのお名前		男・女	年 齢	歳 月
保 護 者 名		ク ラ ス		
主な症状(○印をおつけください) 発熱・下痢・嘔吐・咳嗽・喘鳴・発疹・湿疹 その他(具体的にお書きください)				
○印・記入(病児保育室の利用は(初めて・ 回目)				
いつからこの症状が始まりましたか。経過をお書きください				
昨日から今朝の症状についてお書きください				
★昨日から今朝にかけて解熱剤を使用しましたか(使用した・使用していない) 最終 (:)に使用				
★薬をもらっている場合 いつから服用していますか(日前から内服) 薬の内容は 抗生物質・かぜ薬・解熱剤・下痢どめ・吐き気どめ その他(具体的に)				
★食事量		★最終排便		
多い・普通・少ない・食べてない (夕食)		(: 頃)		
多い・普通・少ない・食べてない (朝食)		硬い・普通・軟便・水便		
★心配なことこ、配慮してほしいことなどあれば記入してください				