

病児・病後児保育記録兼連絡票

令和 年 月 日 ()		病名		ベット上安静・経過観察室 室内安静・室内保育						
ふりがな		愛称		性別						
児童氏名				年齢						
お迎えの方のお名前		続柄：		男・女						
		連絡先		才 ヶ月						
		① (続柄)								
		② (続柄)								
家庭での体温(保護者記入)				保育ルームでの体温(看護師記入)						
体温	時間	2時	4時	6時	8時	10時	12時	14時	16時	
40										
39										
38										
37										
記入方法： 各項目、時間と回数・内容等を記入して下さい。										
食事	夕食 時間 : 内容									
水分(ℓ)	時間・量・内容									
尿										
便										
睡眠	入眠 : 起床 :									
薬(解熱剤等)	時間 : 内容									
その他(嘔吐等)										
↓家での様子を保護者が記入して下さい					↓保育ルームでの様子を看護師が記入します					
諸 症 状	鼻水 / 多 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 少 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	おやつ			昼食		内服 :			
	せき / 多 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 少 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	(:)			(:)		その他			
	げげ / 多 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 少 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	内容・摂取量								
	嘔吐 / 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> (回)	(少量・半量・全量)								
	下痢 / 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> (回)	(:)								
	食欲 / 良好 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 不良 <input type="checkbox"/>									
	朝食 / 摂取時間 時 分頃 食事内容：									
機嫌 / 良好 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 不良 <input type="checkbox"/>	(少量・半量・全量)			(少量・半量・全量)						
病 状 経 過	病気の経過・お子様の機嫌・心配なこと等をお書き下さい。				日中の様子					
					看護					
				保育						
				担当 ()						
入室 :			退室 :			看護師サイン				