



# 入室時確認用紙



名前		愛称		利用日	年	月	日 ( )
緊急連絡先	氏名( )	内線:		保育時間	時	分~	時 分まで
《前日から朝までの様子》				《症状について》			
機嫌	良・普通・悪 ( )			①いつから→			
睡眠	よく眠れた・普通・あまり眠れていない			②どのような症状→			
食事	食欲: 有り・普通・無し			【発熱】 最高: °C			
排便	無し・有り( )回			【咳】 ・コンコン ・ケンケン ・ゴホゴホ ・ゼーゼー			
	( 硬め・普通・軟め・泥状・水様 )			・痰咳 ・その他( )			
体温	昨夜: °C			【鼻水】 ・水鼻 ・青鼻 ・鼻閉			
	今朝: °C			【痛み】 ・頭 ・目 ・耳(右・左) ・のど ・おなか			
その他				・その他( )			
				【嘔吐】(最後の嘔吐: 日 時頃)			
			【下痢】(最後の下痢: 日 時頃 回/日)				
			※水分は? 取れる・あまり取れない・取れない				
			※排尿回数は? 少ない・いつもと同じ・多い				
			【発疹】 月 日ごろより ( 日目)				
			場所( )				

## 与薬について

【薬】 有り : 無し →飲み方:( )

最終与薬時間 ( )時ごろ服用

【とんぷく薬】 有り : 無し

°C以上にて服用希望 : なるべく希望しない

坐薬→(解熱 : けいれん止め) °C以上

・薬を使用する際の連絡 (必要 ・ 不要)

※ 熱性けいれん (有り : 無し) →最終けいれん日( 年 月 日) ( 回)

【その他】 貼り薬 : 吸入 : 塗り薬

用途( )

## ミルクについて

母乳 : ミルク

最終授乳時間 ( ) 時ごろ)

( ) CC)

普段の1回の量 ( ) CC)

普段の授乳間隔 ( ) 時間)

