病状連絡票

氏 名　　男 女 歳　　カ月 持参薬　あり　なし ＊ 後ほど薬局から出る ↓ ・受診後、薬局へ取りに行かれる ・お迎え後、薬局に取りに行かれる ・内服薬 ・とんぷく（解熱　その他　） ・座薬（解熱剤　けいれん止め 吐き気止め） ・塗り薬 ・目薬 ・その他（　）	体温　昨日　日中　℃　夜　℃ 今朝　℃ 今朝、薬をのみましたか　はい　いいえ ↓ 服薬した時間（　時　分頃） 薬の名前[　] 解熱剤は使用しましたか　はい　いいえ （座薬　粉薬）　↓ 昨日　時　分ごろ　今朝　時　分ごろ 病名（はっきりしていれば） 発症はいつですか　月　日 病状について〇をつけて下さい ・咳　なし　少ない　多い ・鼻水　なし　少ない　多い ・嘔吐　なし　あり →　回 最後に嘔吐した時間　時　分ごろ ・喘鳴　なし　あり →　吸入 していない した　時　分ごろ ・便　なし　普通便　軟便　泥状便　水様便 回数　回くらい ・機嫌　良　普通　やや悪　悪　興奮 ・食欲　あり　少量　なし ↓　↓ 水分は　ccくらいとれている　とれていない ・睡眠　良　不眠 時　分～　時　分 ・その他 [　]	入室　/　:　印 熱性けいれん　あり　なし 最終けいれん　才　ヶ月 けいれん止め座薬 使っている　使っていない （　時　分頃、　時　分頃） 喘息　あり　なし 食物アレルギー　あり　なし ↓ 卵　牛乳　小麦　大豆 その他（　） 入眠時の癖　あり　なし ↓ [　] その他保育上の留意点など 緊急連絡先（　）　ー 父　母　他（　） お迎え時間　時　分 続柄　父　母　他（　） 氏 名
離乳食 前期　中期　後期　完了期 朝のミルク　時　分 cc ミルク1回量　cc 時間おき 食後　おやつ後		