

病状連絡票

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