保育記録用紙

令和　　年　　月　　日　　(病名:　　)

お子さまの氏名:　　(　　歳　　ヵ月)

保育室での様子	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
体　温											
尿											
便											
睡　眠											
水分(ミルク)											
機　嫌											
薬・処置											
その他(嘔吐など)											
食　事	おやつ(　:　)						昼食(　:　)				
	おやつ(　:　)										

家庭での様子	20	21	22	23	0	1	2	3	4	5	6	7
体　温												
尿												
便												
睡　眠												
水分(ミルク)												
機　嫌												
薬・処置												
その他(嘔吐など)												

諸症状等	朝　食(食事内容、摂取量)
鼻　水　:ない・少ない・多い せ　き　:ない・少ない・多い ゼーゼー:ない・少ない・多い 食　欲　:ある・普通・少ない・ない	

入室中のお子さまの様子	
入室時間:　　:	
退室時間:　　:	

病状経過、おうちでの様子、不安なこと、好きな遊び、伝えたいことなど

持参物	自宅	入室時	退室時
	☐ 医師連絡票(診療情報提供書)	☐	
	☐ 与薬依頼票、おくすり手帳コピー、お昼の薬、頓服薬	☐	☐
	☐ 着替え(上下)・下着　2〜3セット	☐	☐
	☐ バスタオル　2枚	☐	☐
	☐ フェイスタオル　1枚	☐	☐
	☐ おむつ　5〜7枚	☐	☐
	☐ 病状にあわせた昼食、おやつ	☐	☐
	☐ 飲み物(ミルク)	☐	☐
	☐ 食事用エプロン	☐	☐
	☐ 汚れものを入れるビニール袋	☐	☐
	☐ 通園保育園連絡ノート	☐	☐
	☐ その他(　　)	☐	☐

緊急連絡先	氏名:　　続柄: 電話:
頓服薬の使用	電話連絡　不要・要　(使用前・使用後)
熱性痙攣既往	なし・あり　(最終　　歳　　ヵ月)
痙攣予防薬 使　用	①　　月　　日　　時　　分 ②　　月　　日　　時　　分
体　重	kg
アレルギー	なし・あり　(　　)
朝の薬	未・済　(　　時　　分ごろ) 解熱剤　(最終　　時　　分、薬剤名:　　)
テープ剤 の使用	なし・あり　(場所　　) (薬剤名　　)
★保険証変更	前回から変更は⇒　なし・あり

お迎え時間(　　:　　)

氏名:

続柄:

電話:

ozukids®

OZU HOIKUEN TEZUKAYAMA
SINCE 2018

20200703