

保育記録用紙

西暦 年 月 日 (病名:)

お子さまの氏名: (歳 カ月)

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 (:)											
入室中の お子さまの様子												
入室時間 :												
退室時間 :												

家庭での様子	18	19	20	21	22	23	0	...	5	6	7	8
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	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							朝 食(食事内容、摂取量)				
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
	<input type="checkbox"/> 医師連絡票(診療情報提供書) <input type="checkbox"/> おくすり手帳コピー、お昼の薬、頓服薬 <input type="checkbox"/> 着替え(上下)・下着 2~3セット <input type="checkbox"/> バスタオル 2枚 <input type="checkbox"/> おむつ 5~7枚 <input type="checkbox"/> 病状にあわせた昼食、おやつ <input type="checkbox"/> 飲み物(ミルク) <input type="checkbox"/> 食事用エプロン <input type="checkbox"/> 汚れものを入れるビニール袋 <input type="checkbox"/> 通園保育園連絡ノート <input type="checkbox"/> お気に入りのおもちゃ、DVDなど <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

緊急連絡先	氏名 : 続柄 : 電話 :
朝の薬	末・消 (時 分) 解熱剤 最終 (時 分) 薬剤名
頓服薬の使用	連絡 不要・要 (使用前・使用后)
熱性痙攣既往	無・有 (最終 歳 カ月)
体 重	kg
アレルギー	無・有 ()
★保険証変更	前回より変更 無・有
持参薬 (昼食時)	水薬 散剤
頓服薬	水薬 散剤 坐薬
テープ剤の使用	無・有 (場所 薬剤名)

お迎え時間(:)

氏名 : _____

続柄 : _____

電話 : _____

ozukids®

OZU HOIKUEN TEZUKAYAMA
SINCE 2018