

ふじみのかぴら保育園・病児保育室（ポニー）問診表

名前： _____ (歳 か月： 体重 kg)

_____ 年 月 日()

おうちでの様子	
症状	
発症日	月 日 () 午前・午後 時頃から
体温	昨夜： _____ °C 今朝 _____ °C
嘔吐	なし・あり (昨夜： 回、今朝 回)
便	普通・軟便・水様便・なし
発疹	なし・あり (部位： _____)
かゆみ	なし・あり (部位： _____)
食欲	あり・少し・なし アレルギー なし・あり (原因： _____)
水分	とれている・少し・とれてない
昨夜	よく眠った・途中で起きた・眠れてない
薬	朝の飲んだ薬 なし あり (名前： _____) からだに貼ってる薬 なし あり (部位： _____)
その他	例：薬の飲ませ方・気になる点など
お迎え 予定	名前： _____ (続柄： _____) お迎え時間： 時 分
	本日の緊急連絡先 (続柄： _____) (TEL： _____)

保育室での様子				
昼寝時間	検温			
	入室時 _____ °C	昼寝前 _____ °C	昼寝後 _____ °C	時 _____ °C 時 _____ °C
鼻水	多い 少し なし 透明 白 黄色 緑	咳	多い 少し なし たんあり 空咳	
喘鳴	あり なし	抗原検査		
嘔吐	時 分	時 分	時 分	
便	時 _____ 普通 軟便 水様	時 _____ 普通 軟便 水様	時 _____ 普通 軟便 水様	
尿	回 (正常 濃い)			
食事	昼食			
	おやつ	朝		
	昼			
薬		時 分	時 分	
解熱剤		時 分	時 分	
連絡事項				
利用料金	済・未	お迎え時間	時 分	