

病児・病後児保育問診表

利用日	平成 年 月 日		
児童氏名		性別	男 ・ 女
生年月日	平成 年 月 日	年齢	歳 か月
かかりつけ医	有 () ・ 無	体重	Kg

症状の確認			
	前日		当日
発熱	日から ℃まで上昇		℃
	夜 ℃台		
咳	有 ・ 無		有 ・ 無
ゼーゼーしている	有 ・ 無		有 ・ 無
おう吐	有 ・ 無 1日 回程度		有 ・ 無 __回 (最後のおう吐) 時頃
下痢	有 ・ 無 1日 回程度		有 ・ 無 __回
痛み	有 ・ 無 (部位 :)		
外傷 (ケガ・火傷など)	有 ・ 無 (部位 :) (日 時頃)		
アレルギー	有 ・ 無 ()		

食事・水分の確認		
	前日	当日
食事	普通食 ・ やわらかめ	普通食 ・ やわらかめ
	摂取量 : 普通 ・ 少量 ・ 食べない	摂取量 : 普通 ・ 少量 ・ 食べない
水分	普通 ・ 少量 ・ 摂っていない	普通 ・ 少量 ・ 摂っていない

排泄の確認		
	前日	当日
尿	普段と比べて : 多い ・ 普通 ・ 少ない	普段と比べて : 多い ・ 普通 ・ 少ない
便	無 ・ 普通便 (回) ・ 軟らかい便 (回) ・ ドロドロした便 (回) ・ 水様便 (回)	無 ・ 普通便 (回) ・ 軟らかい便 (回) ・ ドロドロした便 (回) ・ 水様便 (回)

その他の確認		
	前日	当日
内服	有 ・ 無 () 解熱剤 有 ・ 無 ()	有 ・ 無 () 解熱剤 有 ・ 無 ()
安静度	寝て過ごしていた 起きて遊んでいた	寝て過ごしていた 起きて遊んでいた
睡眠状況	普段と比べて眠りは? 良く眠れている ・ あまり眠れていない	
機嫌	普段と比べて機嫌は? 良い ・ 良くない ・ 興奮している	

その他保育園に伝えた い連絡事項・要望等 ※すべてに対応できる わけではありません	
--	--