経過表

登録番号	

病児保育室を利用する際に、太枠内を記入してご持参下さい。　　令和　　年　　月　　日　利用

お子様の氏名	（フリガナ）			年　月　日生 歳　ヶ月	予約時間　～
保護者氏名		続柄		本日の緊急連絡先　続柄 （　）	平熱 ℃
お迎えの方の氏名		続柄		お迎えの方の連絡先	体重 kg

家庭での様子			保育室での様子（入室　：　～退室　：　）	
熱型	：　：　：　0:00　：　：　：		：　：　：　12:00　：　：　：　：　：	
39				
38				
37				
36				
℃				

	昨夜	今朝	午前	午後
睡眠	（　：　～　：　）良眠・不眠		（　：　～　：　）良眠・不眠	
鼻水	無・少ない・多い	無・少ない・多い	無・少ない・多い（　）	無・少ない・多い（　）
咳	無・少ない・多い	無・少ない・多い	無・少ない・多い（　）	無・少ない・多い（　）
喘鳴	無・少ない・多い	無・少ない・多い	無・少ない・多い（　）	無・少ない・多い（　）
嘔吐	無・有（　回）（　）	無・有（　回）（　）	無・有（　回）（　）	無・有（　回）（　）
便	無・普通・軟便・硬便 泥状便・水様便（　回）	無・普通・軟便・硬便 泥状便・水様便（　回）	無・普通・軟便・硬便 泥状便・水様便（　回）	無・普通・軟便・硬便 泥状便・水様便（　回）
排尿	少ない・普通・多い	少ない・普通・多い	AM（　回）	PM（　回）
水分	飲めていない・少しずつ・飲めている	飲めていない・少しずつ・飲めている	飲めていない・少しずつ・飲めている	飲めていない・少しずつ・飲めている
食事の内容と量	夕食	朝食	昼食	おやつ
機嫌	いつもと変わらない だるそう・不機嫌	いつもと変わらない だるそう・不機嫌		

お子様の様子	
アレルギー	無・有（　）
熱性けいれん	無・有（　回、ダイアップ指示：有・無） （最終　年　月　日/　歳　ヶ月）
好きな遊びやキャラクター等	
寝かしつけの方法	

睡眠時呼吸チェック欄

	0	5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55 分	その他
9時													
10													
11													
12													
13													
14													
15													
16													
17													

★0歳：5分毎 / 1歳～：10分毎 / 小学生～必要に応じて適宜
★仰臥位：↑ / 伏臥位：↓ / 右側臥位：← / 左側臥位：→

その他、職員へ伝えておきたいこと・要望

保育室でのお子さまの様子

※与薬には、必ずお薬の説明書が必要です。※定期的に出されている薬も記載してください。※朝の与薬は、家庭で済ませてきてください。