公立保育施設病児・病後児保育　当日問診票

利用日　　年　　月　　日

児童氏名（ふりがな）	性別	児童の生年月日（年齢）	病　名
（　　）	男・女	年　　月　　日 （　　歳　　か月）	

症状	○症状	（　　日ごろから）
	○昨夜から 今朝の様子	・熱:昨夜（　　時　　℃）今朝（　　時　　℃）平熱（　　℃） ・解熱剤の使用　□有（　　時　　分）□無 ・排便:昨夜（□硬い　□普通　□軟らか　□泥状　□水様）　回 今朝（□硬い　□普通　□軟らか　□泥状　□水様）　回
	○けいれん	・けいれん　□無　□有（熱あり・熱なし） ・けいれん止めの座薬の使用　□有（　　時　　分）□無 ・一番最後にけいれんを起こした日（　　年　　月・　　歳頃）
薬	○本日保育中の服薬	・□無　□有（□食前　□食後　□食中　□その他　　時） ・種類と個数　□水薬（　　個）　□粉薬（　　個）　その他（　　）
食事	○本日の食事の提供	・昼食:□有　□無　□ミルク・弁当持参 ・おやつ:□有　□無
	○昨日の食欲	□いつも通り　□いつもより少ない　□食べていない
	○昨日の食事量	□多い　□普通　□少ない　□ムラあり
	○昨日の水分	□いつも通り　□いつもより少ない　□とれていない
	○食事形態	□普通食　□離乳食（□初期　□中期　□後期） □ミルク（1回　　ml） ※注意すべき事項（　　）
	○食物アレルギー	□無　□有（　　）　□エピペン有　　□内服薬有
午睡	○昨日の午睡	□した（　　時～　　時）□しない
	○本日の午睡時間	□する（　　時～　　時）□しない
お子様の様子	○お子様の様子 ・日中の過ごし方 ・連絡事項	

□に✓をいれるか欄に記入してください。