

様式第3号の2 (第5条関係)

利用日 月 日 名前 生年月日 年 月 日 (歳 カ月)

1. お迎え・予約について

お迎えの時間	()時()分頃	お迎えに来る人	・父 ・母 ・祖父 ・祖母 ・その他()
明日の予約	しない ・ する	入室予定時間	()時()分頃 退室予定時間()時()分頃

2. 病気・症状について

病気の経過	()月()日頃より発症	治療	()日より開始
今日の機嫌	・ 良い ・ 普通 ・ 悪い		
体温	・ 昨夜()時頃、()℃ ・ 今朝()時頃、()℃ ・ 平熱()℃		
与薬	・ 昨夜()時頃 ・ 今朝()時頃		
薬の飲ませ方	・ 直接 ・ 水に溶いて ・ スプーン ・ スポイト ・ ゼリー		
頓服・坐薬の使用	()月()日、()時頃	使用時の体温	()℃
使用時の容態			

鼻水	・ なし ・ 少し ・ 多い	鼻づまり	・ なし ・ 少し ・ 強い
咳(せき)	・ なし ・ 少し ・ 多い	痰(たん)	・ なし ・ 少し ・ 強い
吸入薬	前回の吸入時間()時頃 保育室で使用する時間 ・ 午前 ・ 午後		

嘔吐の回数	・ なし ・ いつから()日頃から、()回くらい		
嘔吐物	・ 食べたもの ・ 水様 ・ 黄色くすっぱい ・ 多い/少し	吐き気止めの使用	()日、()時頃

下痢の回数	・ なし ・ いつから()日頃から、()回くらい	腹痛	・ 有 ・ なし
下痢の症状	・ 水様便 ・ 粘液便 ・ ドロドロ便 ・ 軟便	下痢止めの使用	()日、()時頃
おむつかぶれ薬	・ 有 ・ なし / ・ おむつ替えのとき ・ かゆい時 ・ 決まった回数(いつ、回)		
排泄	・ すべてオムツ ・ 寝るときのみオムツ ・ トイレトレーニング中 ・ 自立している		

皮膚症状	発疹・かゆみ 患部() 塗薬 ・ 有 ・ なし
------	--------------------------

3. 食べ物等について

食事(昨夜)	・ 普通 ・ 少量 ・ 食べていない	食事内容	()
食事(今朝)	・ 普通 ・ 少量 ・ 食べていない	食事内容	()
水分	(昨夜) ・ 普通 ・ 少量 ・ 飲んでいない / (今朝) ・ 普通 ・ 少量 ・ 飲んでいない		
ミルク	今朝()cc、()時頃 / 次回授乳時間()時頃、()時間、()cc		
母乳	今朝の授乳時間()時頃 / 冷凍母乳 ・ 有 ・ なし		
離乳食	(・ 前期 ・ 中期 ・ 後期 ・ 完了期)	飲み物	・ コップ ・ マグマグ ・ 哺乳瓶
アレルギー	・ なし ・ 有 (食品名 :)		

4. 睡眠について

昨夜の睡眠	・ 良眠 ・ 不眠	昨夜の睡眠時間	()時頃 就寝、()時頃 起床
寝かせ方と癖	持つと落ち着くもの等あれば記入してください		

5. その他(連絡欄)

その他、保育士に配慮してほしい点、心配な点がありましたら、お気軽にご記入ください。
登録時からの変更(予防接種や既往歴)などがありましたら、具体的にご記入ください。