

病児・病後児保育事業 利用票

利用日	平成 30 年 4 月 2 日
-----	-----------------

氏名	鎌倉 海	男・ <input checked="" type="radio"/> 女	生年月日	平成 28 年 12 月 1 日
愛称	うみちゃん			(1 歳 4 か月)

本日のお迎え	(お迎えに来る方) 鎌倉 花子	(続柄) 母	(お迎え時間) 17 時 30 分
--------	-----------------	--------	-------------------

※ 本日の緊急連絡先は、1号様式利用申込書に記載のものと (同一) ・異なる)

→異なる場合:(— —)

◆本日の症状(利用日当日にご記入ください)

体温	昨夜	38.7 °C	食欲	<input checked="" type="radio"/> あり・なし	
	今朝	37.8 °C		食事内容	(前日夕食) うどん、りんご
	(平熱)	36.5 °C			(当日朝食) ヨーグルト、りんご
発疹		<input checked="" type="radio"/> あり・なし (※ありの場合 4 月 1 日～) (部位: 手、足)	昨日の睡眠時間	20 時～ 7 時(11 時間) (普段の睡眠時間 10 時間程度)	
鼻汁		多い・少ない・ <input checked="" type="radio"/> なし	排便	最終排便 1 日 <input checked="" type="radio"/> 普通・軟便・下痢 (※下痢の場合:昨日 回・本日 回)	
咳		多い・ <input checked="" type="radio"/> 少ない・なし		排尿	<input checked="" type="radio"/> 普通・少ない 本日朝の排尿 (<input checked="" type="radio"/> あり ・ なし)
ゼイゼイ		多い・少ない・ <input checked="" type="radio"/> なし			
吐き気		あり・ <input checked="" type="radio"/> なし			
嘔吐		あり・ <input checked="" type="radio"/> なし (※ありの場合:前日 回・本日 回)			
今回の経過	2日前より発熱。昨日より発熱がでてきました。				

(※ 連日利用の場合は、前日からの様子をご記入ください。)

◆ 体質や生活習慣について ※ 連日利用の場合は以下の記載は不要です。

アレルギー	なし・ <input checked="" type="radio"/> あり (※ありの場合は記載してください。⇒ 卵を食べると発熱がでます)
既往歴	<input checked="" type="radio"/> なし・あり (水ぼうそう・おたふく・熱性けいれん・喘息・食物アレルギー・突発性発疹 川崎病・B型肝炎(キャリア含)・その他 →() ※乳児健診等で異常があるといわれたことがある場合もご記入ください。
治療中の病気	<input checked="" type="radio"/> なし・あり(喘息・アトピー性皮膚炎・水いぼ・その他())
予防接種	水痘 (<input checked="" type="radio"/> 1・2・接種していない) おたふくかぜ (<input checked="" type="radio"/> 1・2・接種していない) 麻疹風疹 (<input checked="" type="radio"/> 1・2・接種していない)

生活	昼寝	<input checked="" type="radio"/> あり (13 ~ 15 時頃) (2 時間程度) ・しない
	オムツの使用	<input checked="" type="radio"/> あり・なし
	普通の食事量	多 ・ <input checked="" type="radio"/> 普通 ・ 少
	生活で気になるところ 性格・その他配慮事項	好きな遊び おまわりと、音の出るおもちゃ お昼寝の時は、おしゃべりをし眠ります
2歳未満の お子さんは ご記載ください	授乳/食事	母乳・ミルク(回/日 ml/回) ・ 離乳食(初・中・後 <input checked="" type="radio"/> 完了) ・ 幼児食
	水分摂取方法	哺乳瓶・マグ・ <input checked="" type="radio"/> コップ
	運動	首すわり・寝返り・自力で座れる・はいはい・立つ・ <input checked="" type="radio"/> つたい歩き・自力歩行