

保護者からの病状連絡票

(保護者 病児・病後児保育室)

病児・病後児保育室を利用する際に、記入してご持参ください。

平成 年 月 日記入

お子さんのお名前		男・女	年齢	歳 月
保護者名		登録番号		
主な症状 (印をおつけください) 発熱・下痢・嘔吐・咳嗽・喘鳴・発疹・湿疹 その他 (具体的にお書きください)				
印・記入 [病児・病後児保育室の利用は (はじめて・ ____ 回目)]				
いつからこの症状が始まりましたか。経過をお書きください				
昨日から今朝の症状についてお書きください				
昨日から今朝にかけて解熱剤を使用しましたか (使用した・使用していない)				
この病気について、お医者さんにかかっている場合は、次のことについてわかっている範囲でお答えください お薬をもらっている場合 いつから内服していますか (____ 日前から内服) 薬の内容は 抗生物質・かぜ薬・解熱剤・下痢どめ・吐き気どめ その他 (具体的に)				
病名がわかっている場合は 印 感冒・感冒様症候群・咽頭炎・扁桃腺炎・気管支炎・喘息・喘息様気管支炎・消化不良症・感冒性嘔吐症・自家中毒症・中耳炎・外耳炎・結膜炎・とびひ・突発性発疹症・手足口病・りんご病 (伝染性紅斑) ・おたふくかぜ・はしか・水ぼうそう・百日咳・風疹 その他 (具体的に)				