

病児・病後児保育事業 記録票

受付時 令和 年 月 日

(フリガナ)

お子さまの氏名 \_\_\_\_\_ ( 歳 ヶ月 ) (男・女) 体重 \_\_\_\_\_ kg

1. 現在までの治療

- ・診察を受けていない
- ・診察を受けている (当院・他院 月 日～ 病名: \_\_\_\_\_ )
- ・入院治療を受けていた ( 月 日～ 月 日)
- ・昨日は (保・幼) に (通常通り・ \_\_\_\_\_ 時頃早退) ・自宅安静・病児保育利用

2. 現在の様子

- 発熱 無・有 ( 月 日 時～ 最高 ℃ 受診時 ℃)
- 咳 無・有  鼻汁 無・有  嘔吐 無・有 (吐き気 無・有)
- 排便 無・有 (硬・普通・柔・水様) (今日 回、昨日 回、腹痛 無・有)
- けいれん 無・有 ( 月 日 時、持続時間 分、熱 無・有、予防投薬 無・有)
- その他の症状 ( \_\_\_\_\_ )
- 食欲 いつも通り・普段の \_\_\_\_\_ 割・無
- 排泄 トイレ・おまる・オムツ (便意、尿意を教える・教えない)
- 睡眠 眠れている・眠れていない (理由 \_\_\_\_\_ )

3. 薬について

- 最後の内服 ( 月 日 時) 常に飲んでいる薬 有 ( \_\_\_\_\_ ) ・無
- 最後の頓服、座薬 熱冷まし ( 月 日 時) 吐き気止め ( 月 日 時)
- けいれん予防 ( 月 日 時) その他 ( 月 日 時)

4. 打ったことのある予防接種 (打ったことのある物すべてに○をしてください)

- ヒブ 1回・2回・3回・追加・未  肺炎球菌 1回・2回・3回・追加・未
- B型肝炎 1回・2回・3回・未  ロタ 1回・2回・3回・未
- 三種／四種混合 1期1回・2回・3回・追加・未  BCG 有・未
- 不活化ポリオ 1期1回・2回・3回・追加・未  生ポリオ 1期1回・2回・未
- 麻しん風しん (MR) 1期・2期・未  水ぼうそう 1回・2回・未
- おたふくかぜ 1回・2回・未  日本脳炎 1期1回・2回・追加・2期
- インフルエンザ (今シーズン) 1回・2回・未

5. かかったことのある病気

- 突発性発疹・麻しん (はしか) ・風しん (三日ばしか) ・水ぼうそう・おたふくかぜ・
- アトピー性皮膚炎・ぜんそく (継続治療中・悪化時治療のみ)
- 熱性けいれん (回数 回) (最後は 年 月 日) (予防薬指示 有 ( \_\_\_\_\_ ) ・無)
- その他 ( \_\_\_\_\_ ) 入院歴 無・有 手術歴 無・有
- 食事制限 (アレルギー等) 無・有 ( \_\_\_\_\_ )

医師記入欄	
病名 ( _____ )	コメント
病児保育利用 ( 可 ・ 否 )	
隔離 ( 要 ・ 不要 )	
※医師署名 ( _____ )	

