

病児・病後児保育 問診票

利用日：平成 年 月 日

ふりがな			
児童氏名			
生年月日	年 月 日生 (歳)	性別	男 ・ 女
かかりつけ医		体重	Kg

症状の確認		
	前日	当日
発熱	日から °Cまで上昇 夜 °C	°C
咳	有 ・ 無	有 ・ 無
ゼーゼーしている	有 ・ 無	有 ・ 無
おう吐	有 ・ 無 1日 回程度	有 ・ 無 最後のおう吐 時頃
下痢	有 ・ 無 1日 回程度	有 ・ 無 回
痛み	有 ・ 無	(部位 :)
外傷	有 ・ 無	(部位 :)
アレルギー	有 ・ 無	()

食事・水分の確認		
	前日	当日
食事	普通食 ・ やわらかめ 摂取量：普通 ・ 少量 ・ 食べない	有 ・ 無 摂取量：普通 ・ 少量 ・ 食べない
水分	普通 ・ 少量 ・ 摂っていない	普通 ・ 少量 ・ 摂っていない

排泄の確認		
	前日	当日
尿	普段と比べて：多い・普通・少ない	普段と比べて：多い・普通・少ない
便	無・普通便(回)・軟らかい便(回)・ ドロドロした便(回)・水様便(回)	無・普通便(回)・軟らかい便(回)・ ドロドロした便(回)・水様便(回)

その他の確認		
	前日	当日
内服	有()・無 解熱剤 有・無	有()・無 解熱剤 有・無
安静度	寝て過ごしていた 起きて遊んでいた	寝て過ごしていた 起きて遊んでいた
睡眠状況	良く眠れている	あまり眠れていない
機嫌	良い ・ 良くない	興奮している

その他保育園に伝えたい連絡事項・要望等 ※すべてに対応できるわけではありません	