

吹田けんとキッズ 病児保育室記録票						職員捺印	
年 月 日							
ふりがな				保育園名：			
名前： (男・女)				病名：			
生年月日：平・令 年 月 日 (歳 か月) / 体重 kg / 熱 ℃ (:)							
緊急連絡先	① ()			食事	夜	食べた・食べてない	
	② ()				朝	食べた・食べてない	
アレルギー	あり・なし ⇒エピペン (あり・なし) ()					メニュー	
痙攣	あり・なし	最終 歳 か月		食べ方	全介助・手掴み・スプーン・お箸		
				苦手な食べ物			
既往歴 治療中病気等	あり・なし	内容			咳	あり(乾いた咳・痰からむ・ケンケン)・なし	
					鼻水	あり・なし	
ミルク	あり・なし	:	:	:	解熱剤使用	あり・なし お薬名 () 使用時間 :	
	ml	ml	ml				
食事制限	あり・なし	内容					
※医師の指示内容				排便	最終排便 → / (朝・昼・晩) 硬い・普通・緩め・下痢・水様便		
				睡眠	良眠・不眠 睡眠時間 : ~ :		
普段の遊び方				普段の睡眠について	朝寝 あり (: ~ :)・なし 昼寝 あり (: ~ :)・なし		
与薬	あり・なし (最後に飲んだ時間 :) → 水薬・粉薬・目薬・外用薬 薬の飲み方 お水・服薬ゼリー・オブラート・その他 ()						
入室時間	(:) 父・母・その他 ()						
お迎え時間	(:) 父・母・その他 ()						
保護者の 勤務先名・ 連絡先	勤務先名 住所			連絡先		勤務時間	: ~ :
	勤務先名 住所			連絡先		勤務時間	: ~ :
持ち物	☐ お薬手帳 ☐ お薬(1 回分ずつ分けたもの) ☐ お薬の説明書又はお薬表のコピー ☐ 母子手帳・保険証・乳児医療証 ☐ 書類全般			☐ 水筒 ☐ バスタオル1枚 ☐ 汚れものの袋 ☐ お着換え(上下2セット) ☐ 肌着		〔必要に応じて〕 ☐ おむつ(8枚) ☐ おしり拭き ☐ 口拭きタオル ☐ お食事エプロン ☐ ミルク・哺乳瓶 (必要分量を哺乳瓶に入れてご持参くださ	
	アレルギー・離乳食のお子様 ☐ お弁当 ☐ おやつ			※利用料 ¥ 2000- ・ 減免 ・ 免除			

一日の様子								
睡眠	良眠・不眠⇒咳・鼻・熱（ ）							
嘔吐	無 ・ 有 ⇒							
体調	良 ・ 不 ⇒							
鼻水	無 ・ 有 ⇒							
便	無 ・ 有 ⇒ 普 ・ 軟 ・ 下痢 （ 回）・ 水様便（ 回）							
食事	食欲（有 ・ 無） 水分（取れている ・ 取れていない） メニュー：							
与薬	飲んだ時間 :		飲んだ時間 :		頓服（ : ）			
	水薬 ・ 粉薬 ・ 目薬 ・ 外用薬		水薬 ・ 粉薬 ・ 目薬 ・ 外用薬		使用⇒ 有 ・ 無			
	8	9	10	11	12	13	14	15
睡眠								
排泄								
その他								
	16	17	18	19				
睡眠								
排泄								
その他								
喫食量					遊び・健康・生活の様子			
内容	完食	その他			機嫌	午前	良 ・ 普通 ・ 悪	
主食						午後	良 ・ 普通 ・ 悪	
主菜								
副菜								
汁物								
おやつ								
【排泄 記入の仕方】 おむつ排尿 ○ トイレ排尿 △ 普通便・・・普 軟便・・・軟 硬便・・・硬 【その他の記入】 検温実施時間・体温								