

ご自宅での様子

ふいかな					病名				
名前					通園(通学)先				
生年月日	西暦	年	月	日	食事	夜	食べた	食べず	
						朝	食べた	食べず	
緊急連絡先	①				睡眠	内容:			
	②					時 ~ 時			
アレルギー	無 有 ()				咳	なし	乾いた咳	痰がらみ	ケンケン
	エピペン持参→無 有				鼻水	なし	あり: 少	多い	
けいれん	無 有 (最終 才 ヶ月)				解熱剤の使用	あり(最終 時使用) なし			
便	前日	普通	軟便	下痢()回	明日の利用	希望する 希望しない			
	当日	普通	軟便	下痢()回					
熱	昨日: °C 今朝: °C				持ち物 ○ つけて下さい	お薬手帳	水筒	弁当	タオル
						利用申し込み書	哺乳瓶	マグ	申込書
普段の排便	毎日	1-2日に1回	ゆるめ	固め	ご自宅様子用紙	ミルク	エフロン	医師連絡票	
お迎え	時間	時			その他 何かあれば 記入				
	来られる方	母	父	()					

そよかせでの1日での様子

体温	時 °C	時 °C	時 °C	
便	あり	普通便 回	軟便 回	下痢 回
睡眠	時 ~ 時			
鼻水	午前:	なし	少	多い ()
	午後:	なし	少	多い ()
嘔吐	あり	回 ()	なし	
水分補給	午前:	良好	普通	少
食事	午後:	良好	普通	少
	時	完食 ()	ミルク	ml
与薬	時	内服	時	内服
	目薬	・ 外用薬 使用	目薬	・ 外用薬 使用
処置・その他	頓服: 使用せず			
1日の様子	使用した 時 分 ()			