病児・病後児保育室かんがる～

家庭からの連絡票

利用日：　　年　　月　　日（　　）

利用者名	（愛称）	生年月日	年　月　日
		年齢	才　か月
緊急連絡先	電話番号：	続柄：	
お迎えの方	父・母・その他（　　）	お迎えの時間	時　分ごろ
アレルギー	無　・　有　（　　）		
症　状	いつごろから（　　）		
	鼻　水　多い・少ない・無	嘔吐	無　・　有　（いつから　回/日）
	咳　多い・少ない・無	便	無・普・軟・下痢（いつから　回/日）
	喘鳴　多い・少ない・無	尿（回数）	多い　・　普通　・　少ない
熱 ※　平熱 （　℃）	●前夜（　時頃）　℃　●今朝（　頃）　℃		
	解熱剤　いつ　月　日　：　体温　℃の時		
	けいれん　無　・　有　（最終発作　年　月）		
睡　眠	：　～　：　（良眠　・　不眠）		
機嫌	良好　・　普通　・　不良　（倦怠　・　興奮）		
食　事	●夕食の量（多い　・　普通　・　少ない）●朝食の量（多い・普通　・　少ない） 朝食（　時頃・食べたもの　）		
好きな遊び（室内）			
気になること 伝えておきたいこと			

医療生協　こうせい駅前診療所
病児・病後児保育室　かんがる～　御中

病児・病後児保育室の利用について　（　同意書　）

下記の内容を応諾の上、関係書類を添えて申し込みます。

1. 病児・病後児保育室では医療行為は行いません。
2. お子様の容体が悪化し、治療が必要となった場合は、緊急連絡先に電話をしてお迎えに来ていただきます。
3. 症状により、医療生協こうせい駅前診療所の外来で診察させていただくことがあります。
4. 薬剤情報提供書、又はお薬手帳の控えの通り、保護者に代わり投薬をします。

年　　月　　日

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

※　薬については裏面に詳しくご記入ください。

薬について

注）処方された薬とお薬手帳（薬剤情報提供書）を持参のうえ、必ず職員に手渡してください。

持参薬	無　・　有　→　処方日：　年　月　日

薬の名前	剤型	服薬時間	保管場所	個数
	粉末・シロップ・錠剤 外用薬・その他（　　）	昼食後　・　食間 その他（　　）	室温　・　冷蔵庫	回分
	粉末・シロップ・錠剤 外用薬・その他（　　）	昼食後　・　食間 その他（　　）	室温　・　冷蔵庫	回分
	粉末・シロップ・錠剤 外用薬・その他（　　）	昼食後　・　食間 その他（　　）	室温　・　冷蔵庫	回分

頓服薬	使用前に服薬の連絡が必要ですか？	はい・いいえ
薬の飲み方	自分で飲める　・　飲ませる	
	そのまま　・　水に溶かす　・　その他　（　　）	
	コップ　・　スプーン　・　その他　（　　）	

医師記入欄

傷病名	1　急性上気道炎 2　咽頭炎 3　気管支炎 4　肺炎 5　ヘルパンギーナ 6　喘息性気管支炎 7　RS ウイルス感染症 8　溶連菌感染症 9　喘息 10　中耳炎・外耳炎 11　伝染性膿痂疹（とびひ） 12　突発性発疹 13　手足口病 14　急性胃腸炎 15　インフルエンザ　A 型・B 型・（　　）型 16　百日咳 17　流行性耳下腺炎（おたふく） 18　風疹（三日はしか） 19　水痘（みずぼうそう） 20　咽頭結膜熱（プール熱） 21　流行性角結膜炎 その他（　　）
症状	1　病中にある　（病児） 2　病気の回復期にある　（病後児）
隔離	1　必要 2　不要
安静度	1　ベッド上で安静 2　室内安静（ベッド上での生活が主、他児との静かな遊びは可） 3　室内保育（他児と室内で普通に遊んでよい）
その他・連絡事項	

年　　月　　日　　医師署名　：