

ご自宅での様子

ふりがな					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	
緊急連絡先	① ②					朝	食べた	食べず	
					時間	内容:	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: 少し	多い	
	解熱剤の使用				あり(最終 時使用) なし				
けいれん	無 有 (最終 才 ヶ月)				薬の名前	()			
便	前日	普通	軟便	下痢()回	なし	明日の利用	希望する	希望しない	
	当日	普通	軟便	下痢()回	なし				
熱	昨日:	℃	今朝:	℃	持ち物	お薬手帳	水筒	弁当	タオル
普段の排便	毎日	1-2日に1回	ゆるめ	固め	利用申し込み書	哺乳瓶	マグ	申込書	
	時間	時							
お迎え	来られる方	母	父	()	つけて下さい	ご自宅様子用紙	ミルク	エフロン	医師連絡票
					その他	何かあれば記入			

そよかせでの1日での様子

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