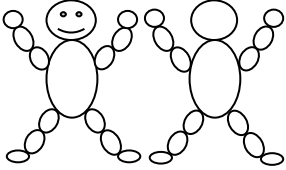


第2号様式（第6条関係）

病状連絡票兼利用申込書

利用日 年 月 日（ ）

登録番号		年齢	年 月 日生まれ 歳 か月
お子さんの 名前		男女	住所
保護者名		緊急連絡先	
<p>☆いつから発症しましたか？ 経過をお書きください。 (利用初日のみ)</p> <p>()</p> <p>☆昨日までの症状について お書きください。</p> <p>()</p>	<p>☆現在あてはまる症状を ○で囲んでください。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・発熱 ・咳 ・痰 ・鼻水 ・頭痛 ・腹痛 ・発疹 ・嘔吐 ・喘鳴（ゼーゼー、 ヒューヒュー） ・目（ ） ・下痢 昨日（ 回） 本日（ 回） ・その他（ ） 	<p>☆平熱（ . °C）</p> <p>☆昨日の体温（ . °C）</p> <p>☆今朝の体温（ . °C）</p> <p>☆鎮痛解熱剤の最終使用時の状況 (月 日 時 分頃、 体温 . °C) で使用</p> <p>☆機嫌（良い・普通・悪い）</p> 	
☆薬 (常備薬 含む)	☆利用時の薬 無・有（ ）種類	☆今朝の薬の時間（ 時 分頃） ☆利用時の薬の予定時間（ ） ☆飲み方 ・そのまま飲む ・スプーンやスポイトで飲む ・その他（ ）	
☆アレルギー	無・有（ ）		
☆食事	朝食は ・食べた（ 時 分頃、内容 ） ・食べない		
	<p>※食欲の有無（普通・低下・無）</p> <p>※水分（飲んでいる・あまり飲めていない・飲めていない）</p> <p>・最後に飲んだ母乳やミルク（ 時 分頃、母乳・ミルク CC） ・次回の予定 ミルクのみ 1回 CCを 時間毎 離乳食+ミルク CC ・その他（ ） 元気な時は1回 CCを 時間毎 ・その他（ ）</p>		
☆排尿・ 排便	排尿（ひとりでできる・オムツ・トレーニング中・寝る時のみオムツ） 排便（ひとりでできる・手助け・オムツ）		
	最後の尿（ 時頃）、間隔（近い・普通・遠い） 最後の便（ 日 時頃）、状態（固・普・軟・水様）、色（ ）、 いつもの量と比べて（多・普・少）、いつもは（毎日出る・ 日に1回）		

☆就寝	就寝時間（ 時 分頃～ 時 分頃） 寝ている時はどんな様子でしたか。 （ ）	お昼寝	いつものお昼寝の時間は？ （ 時頃から 時間くらい） 寝る時のくせはありますか。 （ ）
その他	☆利用時に気を付けること 性格・くせ（ ） 好きな遊び等（ ）	持参品	医師連絡票・病状連絡票・くすり・ おくすりノート・母子手帳・昼食・ おやつ2回分・飲み物・ミルクセット・ オムツ・おしりふき・着替え・下着・ タオル・ごみ袋5枚
☆お迎え	予定時間（ 時 分頃） お迎え予定の方（ ） 続柄 母親・父親・祖父母・その他（ ）		
☆次回利用	・希望する（病状による・看る人がいない） 月 日 曜日 時 分～ 時 分 ・希望しない（登園／登校・看る人がいる）		