

入室問診表（利用日当日の、お子様のご様子）

利用日：令和 年 月 日（ ）

ふりがな		昨日～今朝の最高体温	
子の氏名様		昨日 / 本日 測定時刻 : 体温 ℃	
愛称		頓用使用の薬品（最後に使用した薬品名）	
緊急連絡先		カロナール・ナウゼリン・ダイアアップ	
①氏名 続柄（ ）		その他（ ）	
電話番号		投薬時刻 :	
②氏名 続柄（ ）		朝の内服 あり / なし	
電話番号		内服時刻 :	
アレルギー なし / あり		朝食	
食物（ ）		摂取時刻 :	
花粉症・鼻炎・その他（ ）		メニュー	
		普段通り食べられる・少なめ・食べていない	
体重 kg		排泄 *いつもの排泄状況 最終排便 /	
お迎え予定時刻 :		排尿 回/日 ・ 排便 回/日	
迎えにくる方：母・父・その他（ ）		かかりつけ医（医療機関名）	
*その他の場合…氏名 続柄 電話番号			
これまでの経過（発症から利用当日までの様子をご記入下さい）			
保護者から与薬依頼		その他スタッフへ伝えたいこと	
★薬品名【 】		例）	
※昼の内服がある場合、ご依頼ください。		・食事は多めに持参しています	
保護者 ㊞		・食事量を見たいので、残食は持ち帰ります	
△頓用【 】		・薬の飲み終わった袋は、返却してください	
使用方法（飲み方・座薬使用のタイミング・塗る・その他）			
使用目安：医師の依頼書通り ・ ぐったりしている			
症状（ ）出現時に使用			
※使用前電話連絡 必要・不要			
保護者 ㊞			
HP公開について、どちらかに○を付けてください。	令和4年4月に開所した中央こども園病児・病後児保育センターですが、まだまだ初めて利用する方が多く、ご利用者様の保育の様子をHPで公開しています。同意のある方のみ、掲載の可能性があります。 OK / NG	※下記職員記入 中央こども園 病児・病後児保育センター 測定時間 : 体温 ℃ 受付担当者サイン ㊞	