



病状連絡票

記入日： 年 月 日

お迎えの時間（ : ） 誰が（ ）

名前 _____

病名・症状 _____

年齢（ 歳 ヶ月）

保育所等での身近に流行している病気（あれば下に記入）

体重 _____ k g

発熱	発熱日(月 日 時頃 °C)昨夜(°C)今朝(°C)
食事量	少し・普・多い (内容 夜: 朝:)
水分量	少し・普・多い
機嫌	良・普・不良
睡眠	時 分 ~ 時 分 (よく寝た・何度も起きた)
咳	なし・時々・多い (乾性・犬がほえるような・湿性・痰がからむ)
鼻水	なし・少ない・多い (水様・膿性・鼻閉)
ぜいぜい	なし・あり
喉の痛み	なし・あり 声がれ なし・あり
排便	なし・あり 昨夜→硬・普・軟・下痢(回)便秘の場合→ 月 日 今朝→硬・普・軟・下痢(回) から出てない
嘔吐	なし・あり (いつ? 回数: どんなもの?)
頭痛	なし・あり
腹痛	なし・あり
目やに	なし・あり (右・左・両側)
発疹	いつから () どこに ()
薬・食物アレルギー	なし・あり ()
服用中の薬	内服(錠・粉・水) 服用時間(時 分) 薬名:
	外用(薬名) 吸入(薬名) 時 分
	解熱剤(薬名) 使用日(月 日 時 分) 使用時の体温(°C)
連絡事項があれば記入してください	
(気になる症状、処方希望、いつから登園可能か等)	

乳幼児の方は保育の参考とさせて頂きたいので裏面もご記入ください。(初回のみ)