

病児・病後児保育記録兼連絡票

※太枠内にご記入下さい。

担当看護師：

担当保育士：

令和 年 月 日 ()		病名				ベット上安静・経過観察室 室内安静・室内保育			
ふりがな				愛称		性別		年齢	
児童氏名						男・女		才 ヶ月	
保護者氏名				連絡先					
家庭での体温(保護者記入)				病児室での体温(看護師記入)					
体温	時間	2時	4時	6時	8時	10時	12時	14時	16時
40									
39									
38									
37									
↓記入方法： 各項目 該当する時間の下に、+(プラス)や、内容、入眠、起床等記入して下さい。									
食事									
水分(ミル)									
薬・処置									
尿									
便									
睡眠									
その他(嘔吐等)									
↓家での様子を保護者が記入して下さい				↓病児室での様子を看護師が記入します					
諸 症 状	鼻水 / 多□ 中□ 少□ 無□	おやつ		昼食		その他			
	せき / 多□ 中□ 少□ 無□	(:)		(:)					
	せつ / 多□ 中□ 少□ 無□	内容・摂取量							
	嘔吐 / 無□ 有□ (回)	(:)		内服					
	下痢 / 無□ 有□ (回)	(:)		(:)					
	食欲 / 良好□ 普通□ 不良□	朝食 / 摂取時間 時 分頃		(:)					
	機嫌 / 良好□ 普通□ 不良□	食事内容：							
病 状 経 過	病気の経過・お子様の機嫌・心配なこと等をお書き下さい。			午前の様子			午後の様子		
必要書類 全員： <input type="checkbox"/> 医師連絡票兼利用申込書 <input type="checkbox"/> 与薬依頼票、薬剤情報提供書(与薬時) 卒園児： <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> こども医療費受給者証									
入室 / :		サイン		退室 / :		サイン			