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（保護者記入）

17:00	体温	前夜：　℃ 朝　：　℃
18:00	鼻水	多い・少ない・ない
19:00	咳	多い・少ない・ない
20:00	ゼコゼコ	多い・少ない・ない
21:00	嘔吐	なし・あり
22:00	便	普通便・軟便・水様 （回数：　回）
23:00		
0:00		
1:00	機嫌	よい・普通・悪い
2:00	睡眠	ぐっすり・寝苦しい
3:00	食欲	ある・少ない・ない
4:00	水分	損れる・あまり損れない
5:00	夕食	【内容・分量】
6:00		
7:00		
8:00	朝食	【内容・分量】
9:00		
10:00		
11:00	与薬	処方の有無 （ 有 ・ 無 ） **保育中の与薬の有無** （ 有 ・ 無 ）

病気の経過・お子様の機嫌・心配なこと等をご記入ください。

保育ルームでの体温(看護師記入)

体温＼時間	10時	12時	14時	16時
40				
39				
38				
37				

↓保育ルームでの様子を看護師が記入します

食事				
水分				
薬・処置				
尿				
便				
睡眠				
その他				

おやつ	昼食	その他
（　：　）	（　：　）	
（　：　）	（　：　）	

午前の様子（諸症状など）	午後の様子（諸症状など）

入室／　：	サイン

退室／　：	サイン