

# ぼちぼち病児保育日誌

令和 年 月 日( 日目)

※太枠内の記入をおねがいします。

※この日誌は必ず診察前に小児科受付に提出してください。

フリガナ	生年月日: H・R 年 月 日		歳 か月										
氏名	入室時間:	お迎え予定時間:	お迎え時間:										
緊急連絡先: (続柄: )		お迎え予定者: 父・母・その他( )											
解熱剤使用: 可・不可 (使用時の連絡: 不要・要)		体重: kg											
熱性痙攣既往: なし・あり (最終 歳 か月)		痙攣予防薬使用: 月 日 :											
家庭での様子	20	21	22	23	24	1	2	3	4	5	6	7	子どもの様子
体温													鼻水: あり・なし
睡眠													咳: あり・なし
水分(ミルク)													ゼロゼロ: 多い・あり・少ない・なし
薬													食欲: あり・ふつう・少ない・なし
その他(嘔吐・下痢など)													朝食内容
解熱剤使用													
与薬 依頼	<input type="checkbox"/> 9:30		<input type="checkbox"/> 昼食後		<input type="checkbox"/> 15:30		<input type="checkbox"/> 頓服 ( 坐薬・粉 )						水B
	食前	水( )	食前	水( )	食前	水( )	<input type="checkbox"/> ダイアップ(時間 : )						
	食後	粉( )	食後	粉( )	食後	粉( )	<input type="checkbox"/> 塗り薬(いつ、どこに)						
錠( )		錠( )		錠( )									
与薬済 <input type="checkbox"/>													返却

医師診察:	病名:	意見書: 病児・保護者
		月 日～登園予定
◆インフルエンザ( -・A・B ) ◆溶連菌( -・+ ) ◆RSウイルス( -・+ ) ◆コロナ( -・+ )( PCR・抗原 )		
◆アデノ( 便・咽頭・眼 )( -・+ ) ◆マイコ( -・+ ) ◆ヒトメタ( -・+ ) ◆ロタ( -・+ ) ◆ノロ( -・+ )		
指示: 鼻吸引 ( 時・時 ) (備考)	<input type="checkbox"/> 持参薬確認済	
吸入 生食2 ベネトリン ml ( 時 ) ( 時 )	<input type="checkbox"/> 当日処方薬( 朝・昼 )開始	

時間	検温・処置	食事・睡眠・排泄など	様子
			鼻水: あり・なし 咳: あり・なし ゼロゼロ: 多い・あり・少ない・なし 食欲: あり・ふつう・少ない・なし 機嫌: 良い・ふつう・悪い