**病児・病後児保育事業　記録票【久御山町】**

○受付時　令和　　年　　月　　日

（フリガナ）

○お子さまの氏名　　　　　　　　　　　（　　　歳　　ヶ月）　（男・女）　体重　　　kg

１　現在までの治療

　　・診察を受けていない

　　・診察を受けている（当院・他院　　月　　日～　病名：　　　　　　　　　　　　　）

　　・入院治療を受けていた（　　月　　日　～　　月　　日）

　　・昨日は（こども園）に（通常通り・　　時頃早退）・自宅安静・病児保育利用

２　現在の様子

発　熱　無・有　（　　月　　日　　時〜　最高　　℃　受診時　　℃）

　咳　　無・有　鼻　汁　無・有　嘔　吐　無・有　（吐き気無・有）

排　便　無・有　（硬・普通・柔・水様）（今日　　回、昨日　　回、腹痛　無・有）

けいれん　無・有（　　月　　日　　時、持続時間　　分）、熱　無・有、予防投薬　無・有

その他の症状（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

食　欲　いつも通り・普段の　　割・無

排　泄　トイレ・おまる・オムツ（便意、尿意を教える・教えない）

睡　眠　眠れている・眠れていない（理由　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

３　薬について

最後の内服（　　月　　日　　時）　常に飲んでいる薬　有（　　　　　　　　　　）・無

最後の頓服、座薬　熱冷まし（　　月　　日　　時）　吐き気止め（　　月　　日　　時）

けいれん予防（　　月　　日　　時）　その他（　　月　　日　　時）

４　打ったことのある予防接種（打ったことのある物すべてに○をしてください）

ヒブ１回・２回・３回・追加・未　　肺炎球菌１回・２回・３回・追加・未

Ｂ型肝炎１回・２回・３回・未　　ロタ１回・２回・３回・未

三種/四種混合１期１回・２回・３回・追加・未　　ＢＣＧ有・未

不活化ポリオ１期１回・２回・３回・追加・未　　生ポリオ１回・２回・未

麻しん風しん（ＭＲ）１期・２期・未　　水ぼうそう１回・２回・未

おたふくかぜ１回・２回・未　　日本脳炎１期１回・２回・追加・２期

インフルエンザ（今シーズン）１回・２回・未

５　かかったことのある病気

突発性発疹・麻しん（はしか）・風しん（三日ばしか）・水ぼうそう・おたふくかぜ

アトピー性皮膚炎・ぜんそく（継続治療中・悪化時治療のみ）

熱性けいれん（回数　　回）（最後は　　年　　月　　日）（予防薬指示　有（　　　　　　）・無）

その他（　　　　　　　　　　　　　　　）入院歴　無・有　手術歴　無・有

食事制限（アレルギー等）　無・有（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

|  |
| --- |
| 医 　　師　 　記　　 入　　 欄 |
| 病名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | コメント |
| 病児保育利用　（　可　・　否　） | 　 |
| 隔離　（　要　・　不要　） | ※医師署名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |