病児・病後児保育事業　記録票【久御山町】

〇受付時　令和　　年　　月　　日

（フリガナ）

〇お子さまの氏名　　（　　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〇をしてください）

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（　　）