

保護者からの病状連絡票

※病後児保育を利用される際に、記入してご持参ください。

20 年 月 日

お子さんのお名前 (愛称/)	ふりがな (愛称/)	年齢	歳 月
保護者氏名		性別	男 ・ 女
＊病後児保育の利用は、(初めて ・ ____回目)			
＊主な症状に○印をつけて下さい。 発熱 ・ 下痢 ・ 嘔吐 ・ 咳 ・ 喘鳴 ・ 発疹 その他(具体的にお書きください) ()			
＊いつからこの症状が始まりましたか?経過をお書きください。(連日利用時は2日以降記入不要)			
＊昨日から今朝の症状についてお書きください。(連日利用時は、前日・帰宅後から今朝までの様子)			
＊昨日から今朝にかけて解熱剤を、(使用した ・ 使用していない)			
＊病院にかかっている場合は、次のことについてわかっている範囲でお答えください。 ・ お薬をもらっている場合 1、いつから服用していますか? (____日前から服用) 2、薬の内容に○をつけて下さい。 抗生物質 ・ かぜ薬 ・ 解熱剤 ・ 下痢止め ・ 吐き気止め その他(具体的にお書きください) () ・ 病名がわかっている場合は○印をおつけください。 感冒 ・ 感冒性症状 ・ 咽頭炎 ・ 扁桃腺炎 ・ 気管支炎 ・ 喘息 喘息様気管支炎 ・ 消化不良症 ・ 感冒性嘔吐症 ・ 中耳炎 ・ 結膜炎 とびひ ・ 突発性発疹 ・ 手足口病 ・ りんご病(伝染性紅斑) おたふくかぜ ・ はしか ・ みずぼうそう ・ 百日咳 ・ 風疹 その他(具体的にお書きください) ()			

保護者からの病状連絡票

※病後児保育を利用される際に、記入してご持参ください。

20 年 月 日

お子さんのお名前 (愛称/)	ふりがな (愛称/)	年齢	歳 月
保護者氏名		性別	男 ・ 女
＊病後児保育の利用は、(初めて ・ ____回目)			
＊主な症状に○印をつけて下さい。 発熱 ・ 下痢 ・ 嘔吐 ・ 咳 ・ 喘鳴 ・ 発疹 その他(具体的にお書きください) ()			
＊いつからこの症状が始まりましたか？経過をお書きください。(連日利用時は2日以降記入不要)			
＊昨日から今朝の症状についてお書きください。(連日利用時は、前日・帰宅後から今朝までの様子)			
＊昨日から今朝にかけて解熱剤を、(使用した ・ 使用していない)			
＊病院にかかっている場合は、次のことについてわかっている範囲でお答えください。 ・ お薬をもらっている場合 1、いつから服用していますか？ (____日前から服用) 2、薬の内容に○をつけて下さい。 抗生物質 ・ かぜ薬 ・ 解熱剤 ・ 下痢止め ・ 吐き気止め その他(具体的にお書きください) () ・ 病名がわかっている場合は○印をおつけください。 感冒 ・ 感冒性症状 ・ 咽頭炎 ・ 扁桃腺炎 ・ 気管支炎 ・ 喘息 喘息様気管支炎 ・ 消化不良症 ・ 感冒性嘔吐症 ・ 中耳炎 ・ 結膜炎 とびひ ・ 突発性発疹 ・ 手足口病 ・ りんご病(伝染性紅斑) おたふくかぜ ・ はしか ・ みずぼうそう ・ 百日咳 ・ 風疹 その他(具体的にお書きください) ()			