

病児・病後児保育記録

あわだ総合福祉センター

利用日	年 月 日 ()	病名	ベッド上安静・室内安静 室内保育 ・ 隔離	
児童名		生年月日	年 月 日	園・学校名
利用時間	時 分 ~ 時 分	送迎される保護者名		
アレルギー： 有 無		熱性けいれん： 有 無		

※太枠をご記入下さい。

		ご家庭での様子			病児・病後室センターあわだでの様子			
体温 睡眠時間 機嫌	検温	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分
		℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
	睡眠時間	時 分 ~ 時 分			時 分 ~ 時 分		時 分 ~ 時 分	
機嫌	良 ・ 普通 ・ 不良			良 ・ 普通 ・ 不良				
諸症状	鼻汁	多い ・ 少ない ・ なし			多い ・ 少ない ・ なし			
	咳	多い ・ 少ない ・ なし			多い ・ 少ない ・ なし			
	喘鳴	多い ・ 少ない ・ なし			多い ・ 少ない ・ なし			
	嘔吐	あり ・ なし			あり ・ なし			
		回	少量	多量	回	時間	：	少量
	排尿	多い ・ 普通 ・ 少ない			多い ・ 普通 ・ 少ない			
	排便	あり (回) 普通 ・ 軟 ・ 下痢 ・ なし			あり (回) 普通 ・ 軟 ・ 下痢 ・ なし			
	発疹	あり (部位 :) ・ なし			あり (部位 :) ・ なし			
かゆみ	あり (部位 :) ・ なし			あり (部位 :) ・ なし				
食事	食欲	あり ・ 普通 ・ なし			あり ・ 普通 ・ なし			
	食事時間	夕食時間	朝食時間		昼食時間	時 分	おやつ時間	時 分
		時 分	時 分		時 分		時 分	
	食事内容	夕食	朝食		食べた内容	食べた内容		
ミルク時間	時 分	時 分	時 分	時 分	・	時 分	・	時 分
薬	解熱剤	なし ・ あり			あり (:) ・ なし			
	内服	なし ・ あり						
	薬の飲ませ方：				内服薬名 ()			
お子様の様子 病気の経過	家庭より				担当より			