

横浜病児保育室ベイキッズ 保育記録

※太枠線内および、保護者署名をご記入ください。

利用日 令和 年 月 日()

お名前	男・女	当日の緊急連絡先(電話番号)	
生年月日	平成 令和 年 月 日生 歳 ヶ月	① ()	父・母・祖父母/携帯・職場
睡眠時間	: ~ : 良眠・時々起きた・不眠	② ()	父・母・祖父母/携帯・職場
食事	食欲 : あり・少ない・なし 朝食時間 : 朝の内服時間 :	おむかえ	父・母 ※祖父・祖母・知人・シッターの場合↓ : (氏名)
家庭の様子	熱	昨日の最高 °C・今朝 °C・平熱 °C	アレルギー
	機嫌	良い・普通・悪い	
	咳	なし・多い・少ない(コンコン・ゴホゴホ・ゼーゼー・ケンケン)	
	鼻汁	なし・多い・少ない	
	発疹	なし・あり	
	痛み	なし・あり	
	水分	摂れる・摂れない	
排便	嘔吐	なし・昨日()回・今朝()回	けいれん
	尿	普通・少ない	
	便	昨日()回 普通・軟便・下痢 本日()回 普通・軟便・下痢	
トイレットレーニング 未・完了・トレーニング中・昼寝時オムツ		あり	なし 坐薬指示 あり・なし 1回目 °C以上で使用 2回目 時間後、 °C以上で使用 今回坐薬使用 あり・なし (:)体温 °C
☆気になる症状や伝えたいことなど		持参薬	本日 あり・なし 水薬・粉・錠・食前・食後・薬名() 水薬・粉・錠・食前・食後・薬名() 水薬・粉・錠・食前・食後・薬名() 軟膏・点眼・吸入(:) 薬名()
		頓服	解熱剤 最終使用時間(:) 抗けいれん剤 最終使用時間(:) 吐き気止め 最終使用時間(:)
		☆頓服薬使用時の連絡 ⇒ 要・不要 (父・母・祖父・祖母へ) ※お薬手帳・お薬説明書は毎日お持ちください。	

保護者の代理として病児保育に与薬を依頼します。

重要事項を熟読し確認しました。

保護者署名 _____

【以下、病児保育記入欄】

8:30	入室	お子様の様子・連絡事項		睡眠
9:00				昼食
10:00				
11:00				おやつ
12:00				
13:00				
14:00		内服 屋前 屋後 頓服 その他	時間/サイン	排便
15:00				排尿
16:00				
17:00				
17:30	退室			記録者サイン :