

家庭での様子

【 ご利用日 】

ふりがな

平成 年 月 日

名前

男・女

■体温	日 時頃 , °C	■薬	今朝服用 未・済
	日 時頃 , °C		↳飲んでいる場合…(薬名)
	日 時頃 , °C		()
	日 時頃 , °C		()
■頓服の使用	無・有 ⇒ (最終使用 日 時頃)		
■けいれん止め	無・有 ⇒ (最終使用 日 : 頃 / その前 日 : 頃)		
■鼻水	無・少ない・多い ⇒ (透明・白・黄・緑) 鼻づまり		
■咳	無・少ない・多い ⇒ (乾いた咳・たんがらみ・ケンケン)		
■嘔吐	無・有 ⇒ 昨日(回) 今朝(回)		
■便	無⇒(日間)		
	有⇒(普通 軟便 下痢 水様便) 昨日(回) 今朝(回)		
■その他症状	無・有⇒(具体的に…)		
■食事	昨日(食べた・少なめ・食べられない) 今朝(食べた・少なめ・食べられない)		
■水分	とれる・少し・とれない		
■睡眠	良眠・やや不眠・不眠		
■機嫌	良い・普通・悪い		
■本日のお迎え	(時 分) 父・母・その他()		
■緊急連絡先	父・母・その他()		
	携帯()		
	勤務先:() 電話番号:()		