

保護者からの病状連絡票

カウベルキッズ 病児保育室を利用する際に、記入してご持参下さい

年 月 日記入

お子さんの名前		男・女	年齢	歳	ヶ月
保護者氏名		保育園等の名称			

おもな症状（○印をおつけ下さい）

發熱・下痢・嘔吐・咳・鼻水・喘鳴・発疹・湿疹

食欲について→ あり ・ なし

その他（具体的にお書き下さい）

○印でご記入下さい：病児保育室の利用は・・・（はじめて・ 回目）

いつからこの症状が始まりましたか？経過をお書き下さい

保育園・幼稚園で流行している病気はありますか？ ()

昨日から今朝の症状についてお書き下さい

昨日から今朝にかけて解熱剤を使用されましたか（最終 AM 時に使用した・使用していない）

☆食物アレルギーについて あり (除去食) ・ なし

この病気についてお医者さん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下さい

●お薬をもらっている場合

いつから内服していますか？（ ）日前から内服

薬の内容は 抗生物質・風邪薬・解熱剤・下痢止め・吐き気止め

その他（具体的に

●病名がわかっている場合は○印

感冒・感冒様症候群・咽頭炎・扁桃腺炎・気管支炎・喘息・喘息性気管支炎・消化不良症・

感冒性嘔吐症・自家中毒症・中耳炎・外耳炎・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・水ぼうそう・百日咳・風疹・インフルエンザ

その他：先生にお尋ねしたいことがあればお書き下さい