



氏名		(男 ・ 女)										歳		力月		
利用される前日							利用される日									
年		月		日 ()			年		月		日 ()					
時間	18	19	20	21	22	23	0	1	2	3	4	5	6	7	8	
体温	時 分 (. °C)					時 分 (. °C)					時 分 (. °C)					
薬	内服薬	内服した(時 分)・内服せず					※※※※※※※※※※※※					内服した(時 分)・内服せず				
	解熱剤	使用した(時 分)・使用せず					使用した(時 分)・使用せず					使用した(時 分)・使用せず				
	けいれん予防の座薬	使用した(時 分)・使用せず					使用した(時 分)・使用せず					使用した(時 分)・使用せず				
	その他 点眼・点鼻・軟膏等	使用した(時 分)・使用せず					使用した(時 分)・使用せず					使用した(時 分)・使用せず				
水分	普通 ・ 少量 ・ 飲まない					普通 ・ 少量 ・ 飲まない					普通 ・ 少量 ・ 飲まない					
	※嘔吐・下痢や高熱のある時等は水分量の記入をお願いします					※嘔吐・下痢や高熱のある時等は水分量の記入をお願いします					※嘔吐・下痢や高熱のある時等は水分量の記入をお願いします					
	飲み物の種類() ml					飲み物の種類() ml					飲み物の種類() ml					
食事	時 頃										時 頃					
	普通 ・ 少量 ・ 食べない										普通 ・ 少量 ・ 食べない					
	食事について変わったことや気になること等										食事について変わったことや気になること等					
咳	多い ・ 少ない ・ なし					多い ・ 少ない ・ なし					多い ・ 少ない ・ なし					
鼻汁	多い ・ 少ない ・ なし					多い ・ 少ない ・ なし					多い ・ 少ない ・ なし					
嘔吐	あり(回) ・ なし					あり(回) ・ なし					あり(回) ・ なし					
喘鳴(ぜいぜい)	あり(時頃～ 多 ・ 少) ・ なし					あり(時頃～ 多 ・ 少) ・ なし					あり(時頃～ 多 ・ 少) ・ なし					
排尿	多い ・ 普通 ・ 少ない (オムツを使用している場合、最後に替えたのは 時頃)															
排便	普通 ・ 軟 ・ 泥 ・ 水 (回)					普通 ・ 軟 ・ 泥 ・ 水 (回)					普通 ・ 軟 ・ 泥 ・ 水 (回)					
機嫌	良い ・ 普通 ・ 悪い					良い ・ 普通 ・ 悪い					良い ・ 普通 ・ 悪い					
睡眠	時 分頃～ 時 分頃まで (眠れた ・ ぐずって眠れず ・ 何回か起きた)															
その他											本日の薬(有 ・ 無)					
変わったこと											別紙の医師の連絡票、またはお薬手帳の控えの通り、保護者に代わって与薬をお願いします。					
気になること											依頼者 保護者氏名 _____ ※与薬のある方は必ずサインをお願いします。					
保護者の勤務場所(所在地) _____																
本日の連絡先(父 ・ 母 ・ その他) _____										TEL() _____						
本日の迎え 時 分 _____										どなたが来られますか? 父 ・ 母 ・ その他() _____						