

病児保育問診票

氏名 _____

習慣的情報

体重 _____ kg

平熱 _____ °C 前後

ミルク _____

離乳食 朝・昼・夕

排便状態 _____ 回/日

朝寝の有無 有 無

お昼寝 _____ 時～ _____ 時

アレルギー

()

当日情報

今朝の体温 _____ °C

食欲 _____

朝食摂取量 _____

最終ミルク _____ 時 _____ cc

薬

最終排便 _____

コメント _____

前日の睡眠時間 _____

時～

時

状況 _____

その他

入室までの経過