

病児保育問診票

氏名 _____

○必要書類(☒ してください)

| | | | |
|-------|--------|-----------------|------------------|
| 利用申込書 | 診察医連絡票 | 承諾書 (初回のみ提出) | 病児保育問診票 ※この用紙 |
| | | | |

○習慣的情報 ※本欄については、連日利用の場合、2日目以降は不要です。

体重 _____ kg 平熱 _____ °C前後
 母乳・ミルク 回/日 (ml) 離乳食 回/日 (朝・昼・夕)
 排便 回/日
 朝寝 有 無
 昼寝 時頃～ 時
 アレルギー 有() 無

○当日情報

| | | | | | |
|------------|-----------|------|-----------|-----|-------|
| 今朝の体温 | _____℃ | 機嫌 | 良い・普通・倦怠 | 活気 | ある・ない |
| 食欲 | 普 ・ 少 ・ 無 | 水分 | 飲めている・少ない | | |
| 朝食時刻 | 時 分 | 朝食内容 | () | | |
| 最終授乳・最終ミルク | 時 分 | ml | | | |
| 最終排便 | 前日 ・ 当日 | 時 | 状態 | () | |
| 前日の睡眠時間 | 時～ | 時 | 状況 | () | |

○入室までの経過(病状等について)

The following information was obtained from the review of the records of the Department of Health Services, Division of Public Health, Bureau of Communicable Disease Control, regarding the case of the patient who died of the disease: