

# 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