

状況調査票

病名	記入日			年	月	日
今回の病気の経過		月	日頃より発症	/	治療(内服)は	日より開始
体温	今朝 (時頃	℃)	昨夜 (時頃	℃)	平熱 (℃)
解熱剤の使用	なし・あり (最終使用時間 : 月 日 時 分					℃にて使用)
鼻水	多い・普通・少ない		発疹	なし・あり(部位:)		
咳	多い・普通・少ない		かゆみ	なし・あり(部位:)		
喘鳴	あり・軽度・なし		吐き気	あり・軽度・なし		
活気	良好・普通・不良		機嫌	良好・普通・不良		
嘔吐	なし・あり(回/日、最終 時)		下痢	なし・あり(回/日、最終 時)		
睡眠時間	(昨夜) 良眠・不眠 (就寝		時、起床	時)		
薬の飲ませ方	そのまま・水やお茶に溶かす / コップ・スプーン・スポイト・その他 ()					
既往歴・基礎疾患	なし・あり (病名 :)					
アレルギー	なし・あり ()					

普段の生活 (元気な時のお子さまの様子を教えてください)

食事	ミルク (量、回数、授乳間隔など:)
	離乳食 (完了期) ・ 幼児食
排泄	オムツ ・ 寝るときのみオムツ ・ トイレトレーニング中 ・ 自立
昼寝の時間	午前: 時頃より 時間ほど / 午後: 時頃より 時間ほど
寝かせ方や癖	
好きな遊び	
その他	落ち着くもの (タオル、おしゃぶり等) あれば、具体的に記載してください。

備考

その他、配慮してほしい点や登録時からの変更点などございましたら、記入してください。

お迎えに来られる方	母親 ・ 父親 ・ その他()
お迎えの時間	【 時 分 】

