

ベアルーム 入室記録

【保護者記入欄】				利用日	令和	年	月	日	()
ふりがな				男 ・ 女	今日の保育時間 時 分まで				
氏 名					お 迎 え 母 ・ 父 ・ 他 ()				
生年月日 H・R 年 月 日 歳 ヶ月				緊急連絡先 続 柄					
第4号様式病名				① () ② ()					
発熱	今回の発熱 (有 ・ 無) 日から 昨日の最高体温(℃) 今朝(℃)			今朝飲んだ薬はありますか (有 ・ 無) ⇒ 時間(:)					
機嫌	いつも通り ・ 悪い ・ 倦怠 ・ 興奮 ・ ムラがある			昼分の薬 (有 ・ 無) 薬名 [] (※朝の内服時間から4時間以降に昼分の投薬を行います)					
鼻水	多 ・ 少 ・ 無			今回の病気で使用した頓服薬 (有 ・ 無)					
咳	多 ・ 少 ・ 無								
排泄	尿	多 ・ 普 ・ 少			・ 解 熱 剤 (薬名:)を()回使用 最終使用時間(:)				
	便	硬 ・ 普 ・ 軟 ・ 泥 ・ 水 最終 月 日 ↳ 下痢・水様便が 1日 回			・ 吐き気止め(薬名:)を()回使用 最終使用時間(:) ・ けいれん止め(薬名:)を()回使用 最終使用時間(:)				
嘔吐	無 ・ 咳込み嘔吐 回 胃腸炎症状 回			持参頓服薬 (有 ・ 無) 薬名()					
痛み	無 ・ 有 ⇒ 部位			・ 緊急時には、併設のクリニックにおいて診療(検査・投薬)を行う事があります。 ・ 著しく症状が悪化した場合は、お迎えをお願いします。					
発疹・かゆみ	無 ・ 有 ⇒ 部位			<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>_____</p> <p>_____</p> </div> <div> <p>体重</p> <p>kg</p> </div> </div>					
睡眠	(:)～(:) いつも通り ・ 時々起きた ・ 不眠			<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>					
食欲	普通 ・ 少なめ ・ 無		朝食(:) 内容						
水分	普通 ・ 少なめ ・ 無								
哺乳	(:)(ml) (:)(ml)		熱性けいれん ・ 食物アレルギー ・ 喘息 他 (常時内服薬等)	・ けいれん止めについて かかりつけ医からの指示 (有 ・ 無) ↳ (℃) 以上					
	(:)(ml) (:)(ml)			<p>以上了承しました 保護者サイン(フルネーム) []</p>					
既往歴									

(ベアルーム記入欄)

※1 便の状態：普通便→普・軟便→軟・泥状便→泥・水様便→水

保育室での様子										入室 (:)	【	退出 (:)	【							
	℃	9:00	11:00	13:00	15:00	17:00														
熱	41																			
	40.5																			
	40																			
	39.5																			
	39																			
	38.5																			
	38																			
	37.5																			
	37																			
	36.5																			
36																				
尿																				
便 ※1																				
痛み・発疹 喘鳴・他							8	0	5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	
睡眠							9													
食事 ・ 水分							10													
							11													
							12													
機嫌		普通 ・ 悪い ・ 倦怠					普通 ・ 悪い ・ 倦怠			13										
鼻水	午前	多 ・ 少 ・ 無					多 ・ 少 ・ 無			14										
咳		多 ・ 少 ・ 無					多 ・ 少 ・ 無			15										
与薬	(:) 【				頓服薬	薬名 (16										
	(:) 【					(:) 【				17										
1 日の様子																				