

## ペアルーム 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 ケ月					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				今朝飲んだ薬はありますか ( 有 · 無 ) ⇒ 時間( : )					
	昨日の最高体温( °C ) 今朝( °C )				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)					
機嫌	いつも通り · 悪い · 倦怠 · 興奮 · ムラがある				今回の病気で使用した頓服薬 ( 有 · 無 )					
鼻水	多 · 少 · 無				・解熱剤 (薬名: ) を( )回使用 最終使用時間( : )					
咳	多 · 少 · 無				・吐き気止め(薬名: ) を( )回使用 最終使用時間( : )					
排泄	尿	多 · 普 · 少				・けいれん止め(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				持参頓服薬 ( 有 · 無 ) 薬名( )				
嘔吐	無 · 咳込み嘔吐 回 胃腸炎症状 回				・緊急時には、併設のクリニックにおいて診療(検査・投薬)を行います。					
痛み	無 · 有 ⇒ 部位				・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									
睡眠	( : ) ~ ( : ) いつも通り · 時々起きた · 不眠									
食欲	普通 · 少なめ · 無				体重 kg					
水分	普通 · 少なめ · 無				朝食( : ) 内容					
哺乳	( : )( ml ) ( : )( ml )				・けいれん止めについて					
	( : )( ml ) ( : )( ml )				かかりつけ医からの指示 ( 有 · 無 ) ↳ ( °C ) 以上					
熱性けいれん · 食物アレルギー · 喘息 · 他 (常時内服薬等)										
既往歴						以上了承しました 保護者サイン(フルネーム) [ ]				

(ペアルーム記入欄)

※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 <small>※1</small>							
痛み・発疹							
喘鳴・他							
睡眠							
食事							
・							
水分							
機嫌	午前	普通・悪い・倦怠	午後	普通・悪い・倦怠	13		
鼻水		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							