

フリガナ 氏名	緊急 連絡先	優先①	続柄	電話番号	携帯・自宅・職場	
		優先②	続柄	電話番号	携帯・自宅・職場	
	初日のみ記入	《アレルギー》 □なし □あり(□卵・□乳・□小麦・□えび・□かに・□落花生・□そば・□他)				
		《けいれん》 □なし □あり(回くらい)				
		最終 歳頃 分間 度、救急搬送□なし □あり(病院名)				
		どのような(全身性・部分的・非対称・硬直・脱力・他)				
		頓服指示□なし □あり(薬品名: 使用量: いつ:)				
《持病・既往歴・手術歴》()						

《症状と経過》

体温	昨夜(度)	今朝(度)	解熱剤の使用	/	の	時	分	度
咳	無・少・中・多 空咳・痰絡み・ゼーゼー・ケンケン		吐き気	無・有				
			嘔吐	無・有(回、最終 / の 時頃)				
鼻水	無・少・中・多 (ネバネバ・サラサラ)		食欲	あり・普通・少ない・無・戻ってきた				
排尿	多・普通・少 最終排尿(時 分)		食事	夕食()				
排便	最終排便 (/ の 時 分)			朝食()				
	硬・普・軟・泥・水, 前日の便回数(回)		水分量	充分・普通・少量・無				
発疹	無・有()		睡眠	()時～()時良・不・泣・咳・鼻水				
ケガ	無・有()		機嫌	普段通り・ぐずり気味・だるそう・悪い・興奮				
与薬	無・朝・昼・夕・寝()※薬手帳ご持参下さい							
入室までの経緯 (初日は必須) 配慮して欲しいこと 家庭での様子など自由記載								

《持ち物リスト》持参数をご記入下さい。全ての持ち物に記名をお願いします。

医師連絡票 (初日のみ)	□	長袖		オムツ		おやつ	□
		半袖		お尻拭き		エプロン	
与薬依頼票 (薬ある場合)	□	ズボン		パンツ		マグ	
		スカート		タオル		哺乳瓶	
薬・薬手帳	□	肌着		スタイ		粉ミルク(計測して持参)	
利用料	□	靴下		ビニール袋		ml/回 回分	
その他の持ち物							