

病児保育事業問診表

年 月 日

登録番号

フリガナ		年齢	歳	ヶ月
お子さんの氏名	男・女	体重	kg	
お迎えについて				
お迎え時間	時	分		
お迎えの方の氏名	続柄			
本日の連絡先				
氏名	電話番号	続柄		
これまでの経過(いつから、どのような状態ですか)				
今日の状態				
体温:①	時	分頃	℃	②
	時	分頃	℃	③
	時	分頃	℃	
機嫌:	良	・	普通	・
				不良
食事:	食欲	ある	・	普通
				・
				少食
				・
				なし
内容	夕食:()
		朝食:(
)	
最終排便:	あり	・	なし	
				時
				分
				普通
				軟便
				下痢
最終排尿:	時	分		
嘔吐:	あり	・	なし	
				回数 () 回
				時
				分
腹痛:	あり	・	なし	
咳:	あり	・	なし	
				多い
				・
				少ない
喘鳴:	ゼコゼコ	・	ヒューヒュー	
				・
				ゼイゼイ
鼻水:	あり	・	なし	
				多い
				・
				少ない
発疹:	あり	・	なし	
				部位: ()

