

# 病児保育室児童表

平成 年 月 日 記入

ばらんせ

ふりがな	緊急連絡先 1 ( )
氏名	2 ( )
学校・保育園・幼稚園・託児所	
療育・支援センターなどの利用 有 ・ 無	
きょうだい 歳 ・ 歳 ・ 歳	
熱性けいれん 有 ・ 無	
平熱 度	
お薬の飲ませかた 溶かす ・ 溶かさずそのまま ・ 他	
食物アレルギー	
薬のアレルギー	
食事 離乳食 ・ 下痢食 ・ 普通食	
ミルク 時間おき ml 最後のミルクの時間 AM ・ PM 時	
排尿 できる ・ できない	
排便 できる ・ できない	
昼寝 寝ない ・ 一人で寝る ・ 添い寝 ( ) 時間	
好きな遊び	好きなキャラクター
性格	今回飲まれているお薬

## 保護者の皆様へ ご利用にあたってのお願い

\* 急な症状の変化により何らかの医療行為が必要になった場合、保護者の方に連絡しご相談いたします。

(原則として、医療行為は保護者立会のもととなります)

\* 感染症の場合は、それぞれ隔離別室にて保育させていただきます。