

「あぐい病児の森」 連絡帳（問診票） ※コドモンアプリを利用されない方のみこの用紙に記載して持参下さい

利用日：西暦 年 月 日

ふりがな

名前： 愛称

生年月日： 西暦 年 月 日 歳 カ月

病名：

〈今回のお子様の病態について教えてください〉

| 機嫌 | 良い ・ 普段と変わらない ・ 悪い | | | | | |
|----|--------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------|-------|-------|-------|
| 便 | 昨夜排便 | 普通 ・ 軟便 ・ 下痢 | 回数 | | 下痢の場合 | いつから |
| | 今朝排便 | 普通 ・ 軟便 ・ 下痢 | 回数 | | | 月 日から |
| 食事 | 昨夜食欲 | 普通 ・ 少ない ・ 水分のみ | 食事内容 | | | |
| | 今朝食欲 | 普通 ・ 少ない ・ 水分のみ | 食事内容 | | | |
| 睡眠 | 良眠 ・ やや不眠 ・ 不眠 | 睡眠時間 | 〈入眠〉 時 分 / 〈起床〉 時 分 | | | |
| 体温 | 発熱 | なし ・ あり | いつから | 月 日から | 最高体温 | ℃ |
| | 今朝 | ℃ | 測定時間 | 時 分 頃 | | |
| 鼻水 | なし ・ あり | いつから | 月 日 から | | | |
| 咳 | なし ・ あり | いつから | 月 日 から | | | |
| | 咳の酷さ | 咳込み ・ 咳上げ（咳で嘔吐） ・ 咳で眠れない ・ 喘鳴（ヒューヒュー、ゼゼイ） | | | | |
| 嘔吐 | なし ・ あり ※咳上げは含まない | いつから | 月 日 から | 回/日 | | |
| 尿 | 少ない ・ 普段と変わらない ・ 多い | | | | | |
| 発疹 | なし ・ あり | いつから | 月 日 から | 部位（ ） | | |
| 薬 | なし ・ あり | 今朝の内服時間 | 時 分 | | | |
| | ※飲んでいるお薬がある方は、与薬依頼書を保護者が記入し提出してください。 | | | | | |

◆ご利用初日の方は、以下①～③の記入をお願いします。連続でご利用の場合は記入不要です。

【①アレルギーはありますか？ なし ・ あり 】

卵 ・ 小麦 ・ 乳 ・ ハウスダスト ・ その他（ ）

【②食事について】

1人で食べられる ・ 少し手伝いがいる ・ 手伝いがいる

【③排泄について】

おむつ ・ トイレ（誘導： 要 ・ 不要 ）

◆以下内容は、連続でご利用の場合も必ず記入をお願いします。

本日お迎えに来る方の氏名と続柄、生年月日を記入してください。

※お迎え時、身分証（免許証等）で確認させていただきます。誘拐防止の為、ご協力をお願いします。

| 氏名 | 続柄 | 生年月日 |
|----|----|------|
|----|----|------|

本日の緊急連絡先を複数記入してください。※（ ）は、続柄（職場等も含む）を記入してください。

| | | | |
|---|-----|---|-----|
| ① | （ ） | ③ | （ ） |
| ② | （ ） | ④ | （ ） |

保育上、お子様について注意が必要なことがあれば記入してください。

| |
|--|
| |
|--|

※利用規約第11条により、病態の進行によっては受け入れができない場合があります。