

個人記録票

太枠の中のみ御記入ください。本記録票の記載内容については、平塚市に提供する場合があります。

年 月 日 ()

フリガナ 氏名	男・女 歳 か月		送迎者	送り () 迎え () お迎え時間 ()	
経過	症状が出た日(月 日 体温 ℃)		好きな食べ物	好きな遊び	
	受診した日①(月 日 体温 ℃) ②(月 日 体温 ℃)		嫌いな食べ物	好きなキャラクター	
本日の症状	体温	朝 ℃ 昨夜 ℃	日常生活(本日の状態)	水分	飲めていない ・ あまり飲めていない よく飲む
	呼吸	ふつう・はやくい・苦しそう		食欲	ある ・ あまりない ・ ない
	鼻水	なし・あり(色:)		朝食	時間 : 内容
	せき	なし・少ない・多い		ミルク	時間 : 量 ml
	発疹	なし・あり(部位)		睡眠	よく眠った ・ あまり眠れていない ほとんど眠れていない
	痒み	なし・あり		睡眠時間	~
	機嫌	良い・ふつう・良くない		排尿	朝 回 / 量: 多い・ふつう・少ない
	嘔吐	なし・あり(24時間以内に 回)		排便	朝 回(性状)/昨日 回(性状)
お薬	朝の内服	なし・あり 薬名() 与薬時間: 時 分	お薬あすかり確認欄		
	昼の内服	なし・あり 食前・食間・食後 飲ませ方()	①氏名 <input type="checkbox"/> ②薬名 <input type="checkbox"/> ③目的 <input type="checkbox"/> ④量 <input type="checkbox"/> ⑤時間 <input type="checkbox"/> ⑥飲ませ方 <input type="checkbox"/>		
	頓服	なし・あり 薬名() 最終与薬時間: 時 分	与薬依頼者確認サイン		
			預かり者	与薬者	

以下は保育室が記入します。

病名: () 日目 時間 : ~ :						
時間	生活 (与薬・処置)	排泄	体温 呼吸	様子	食事	昼食 形態 ()
						こんだて 食べた量
連絡事項 薬(冷蔵庫 ホワイトボード) 哺乳瓶(本) ミルク(回分)						園長印

()