

個人記録

※ 太枠内にご記入ください。

利用()日目

利用日 年 月 日		内服薬 なし ・ あり (食前 食後 15時) 内服時間 :							
名前		薬の詳細							
年 月 日生まれ (歳 ヶ月)									
身長 cm ・ 体重 kg		持ち物 コップ() スプーン フォーク 箸 哺乳瓶(本) ミルク							
お迎え予定 ()が(:)頃		その他							
連絡先	1. ()								
	2. ()								
好きな遊び		時	体温熱感	食べ物・水分	鼻汁	咳嗽喘鳴	排泄	睡眠	活動・機嫌・その他
体温	平熱	8							
	最高 月 日								
	昨夜 時 分								
	今朝 時 分								
処方薬	朝の服用 <input type="checkbox"/> 内服済 時 分 <input type="checkbox"/> 内服せず	9							
	解熱剤 <input type="checkbox"/> 使用 時 分 痙攣止め <input type="checkbox"/> 使用せず								
鼻水	色: 透明 白 黄色 緑	10							
	多い 少ない ない								
咳	乾いた咳 痰がらみ								
	コンコン ゲホゲホ ケンケン 多い 少ない 無い								
喘鳴	ケンケン ヒューヒュー ゼロゼロ	11							
嘔吐	前日 回 今朝 回 突然吐く 咳き込んで吐く								
便	前日 回 今朝 回 普通 水様 泥状 血便 白色	12							
尿	いつも通り 少なめ 出ない								
食事	夕食メニュー	13							
	いつも通り 少なめ 食べない 朝食メニュー	14							
	いつも通り 少なめ 食べない								
水分	いつも通り 少なめ 飲まない	15							
発疹	場所								
機嫌	良い いつもより悪い 悪い	16							
睡眠	: ~ : 良い いつもより悪い 悪い								
気になること		17							