

# 病児ルーム利用申込書

(ご利用毎にご記入いただきます)

利用日 R 年 月 日 ( ) 児童名 :

ご家庭での様子			
体温	( : ) °C	最高体温	
	( : ) °C	( : ) °C	
症状	咳	あり(痰がらみ・乾いている)・なし	
	鼻水	あり(透明・黄色・緑/サラサラ・ベタベタ)・なし	
	痰	あり(透明・黄色・緑/サラサラ・ベタベタ)・なし	
	嘔吐	あり(時間 : ) (量 ) ・なし	
	機嫌	良・普通・悪	
	便	なし・普通・硬・軟・下痢	
	尿	多い・普通・少ない	
食事	食欲	あり・なし・むらがある	
	食べた物 と量を教 えてくだ さい	夕食 ( : )	朝食 ( : )
水分	摂取量	飲んでいる・あまり飲めていない	
	飲料水	お水・お茶・スポーツドリンク・経口補水液・ジュース	
	方法	マグ・コップ・ストロー	
睡眠	時間	( : ~ : )	
	眠り具合	よく眠れた・何回か起きた・眠れていない	
＜お家での様子や伝えたいことなど記載をお願いします＞			
お迎え時刻		( : ) 頃	
お迎えに来る方		( )	

【与薬依頼表】	
薬の種類	粉・シロップ・錠剤・座薬・貼り薬
飲ませ方	そのまま・水に溶いて・スポイト・その他 ( )
時間	食前・食間 ( : ) ・食後・その他 ( )
保護者サイン	

印