

松野町病児・病後児保育事業 病状連絡票 兼 与薬依頼書

登録番号					年 月 日 ()				
お子さまの 名前	(ふりがな)				太枠内をご記入ください				
家庭での様子					病児保育室での様子				
症状									
	いつから								
体温 (°C)	昨 夜	今 朝			:	:	:	:	:
食事	食 欲 有 ・ 無				昼食				
					おやつ・水分等				
睡眠	:	~	:		:	~	:	:	~
機嫌	良い ・ 普通 ・ 悪い								
鼻水	なし ・ あり								
咳	なし ・ あり								
喘鳴	なし ・ あり								
嘔吐	なし ・ あり								
排便	なし ・ あり (硬・普・軟)								
	下痢 (回)								
排尿	最終 時頃								
その他、気になることなどご記入ください。									

与薬依頼書 << 保育中に与薬のある場合は記入してください。 >>

病院名					
処方日	月 日に処方された	日分の 本日分			
内 容	粉薬 (包) ・ 水薬 ・ () ・ 外用薬 ()			頓服薬・座薬	
	抗生物質・解熱剤・咳止め・下痢止め・吐き気止め その他 ()			内容	与薬方法
				解熱	
				吐き気止め	
与薬方法	食前 ・ 食間 ・ 食後 ・ その他 ()			けいれん止め	
特記事項				鎮痛	
				その他	
投与者サイン			投与時刻		

※処方薬については原則として「医師連絡票」に記載されたものをお預かりします。

※与薬する薬の内容が記載された「お薬手帳」又は「説明用紙」を一緒にお持ちください。

保育中、与薬がない場合も必要です。

※薬には**一包ずつ**、**日にちと名前**の記入をお願いします。**本日分**のみお持ちください。

※**頓服薬（座薬など）**は処方された**薬袋**のままお待ちください。