



さんさん保育園

# 病児保育利用時 問診票

年 月 日

さんさん保育園病児保育室「ぼかぼか」

申請者 住所

(保護者) 氏名

ふりがな		男 女	年 月 日生	愛称
児童名			( 歳 ヶ月) (体重 Kg)	
利用時間	時 分 ~	時 分	お迎えの方の名前	
連絡先	氏名	連絡先名	Tel	
かかりつけ病院・クリニック名				
診断名				
これまでの経過 (いつからどのような状態ですか?)				
今日の状態 (○印をお付けください)				
体温:	°C	時 分	(平熱 °C)	食欲: 旺盛・普通・少食・なし
排便:	朝から	回/普通・軟・水様・硬・便秘		嘔吐: 有 回・無
排尿:	普通量・多量・少ない・出ない			腹痛: 有 ・ 無
機嫌:	良好・やや不良・悪い			鼻汁、鼻閉: 有 ・ 無
せき:	時々・頻繁	(起床時 ・ 昼間 ・ 入眠時 ・ 夜間)		・ 無
喘鳴:	有 (ゼイゼイ・ヒューヒュー)			・ 無
投薬:	有 ( 朝・昼・夕)	薬品名 (	)	・ 無
アレルギー				
無	有	(薬品名	)	
		(食品	)	
※ 登録時の書類に変更 (緊急連絡先、住所、電話番号など)				
無	有			

実際のお迎え時間: 時 分

お迎えの方の署名 (続柄)