送迎付病児保育室エルダーフラワー　利用票（利用当日記入）

利用日時	20　　年　　月　　日（　　）　　：　　～　　：
利用理由	疾病・就労・事故・出産及び産前産後・冠婚葬祭・その他（　　）

氏名	（フリガナ）	生年月日	20　　年　　月　　日 （　　歳　　ヶ月）
お迎えの方	父・母・祖父・祖母・その他（　　）		
緊急連絡先	利用申込書と同じ・異なる（　　）		

本日の症状

体温	＜昨夜＞　　℃　＜本日＞　　℃ ＜解熱剤の使用＞　なし・あり（　　時　　分）		
発疹	なし・あり（　　）		
鼻水	多い・少ない・なし	吐き気	あり・なし
咳	多い・少ない・なし		
嘔吐	なし・あり（本日　　回／最後に吐いた時間　　時　　分）		
排尿	多い・普通・少ない（最終排尿　　時　　分）		
排便	普通・軟便・下痢（最終排便　　時　　分） ＜回数＞　本日　　回　※下痢の場合		
食欲	あり・なし（最終水分摂取　　時　　分）		
食事内容	＜前日の夕食の内容＞（　　） ＜当日の朝食の内容＞（　　）		
昨夜の睡眠時間	時　　分　～　　時　　分		
与薬	＜服薬時間＞　　時　　分　（　薬名：　　） ＜頓服薬＞　　時　　分　（　薬名：　　） ＜飲ませ方＞　（　　）		
今回の経過			
流行している病気	通園・通学先で流行している病気はありますか？ （　　）		