

* 問 診 票 *

月 日 ()

| | | | |
|----|-------|----------|------|
| 名前 | 生年月日 | 本日の緊急連絡先 | |
| | 年 月 日 | ☎ | (続柄) |

* 昨夜の体温 : _____ °C * 今朝の体温 _____ °C

◎身長 : _____ cm ◎体重 : _____ kg

 発熱 (いつから? / . 時頃から) 鼻水 咳 痰 のどの痛み ゼイゼイする 頭痛 発疹 (どこに?) 下痢 (いつから? / . 回 最終 :) 腹痛 嘔吐 (いつから? / . 回 最終 :) 便秘 その他 ()

◎周りで流行している病気はありますか?

 特になし コロナ R S ウイルス 溶連菌 下痢・胃腸炎 インフルエンザ (A ・ B) アデノウイルス 手足口病 その他 ()

* 就寝時間 (:) 起床時間 (:)

* ダイアップ… 使用した (:) (:) 使用していない
(抗けいれん薬)

* 解熱剤… 使用した (:) (:) 使用していない

* 吐き気止め… 使用した (:) (:) 使用していない

* 睡眠… 眠れた ・ 眠れなかった (理由 :)

* 食欲… あり ・ なし (朝食メニュー :)

* お弁当… アレルギー なし ・ あり ()

【幼児食】 揚げ物あり ・ 揚げ物なし

【離乳食】 初期 ・ 中期 ・ 後期

* 保育中に投与する薬 あり (食前 ・ 食後 ・ 臨時) ・ なし

* 解熱剤使用 すぐOK ・ ぐったり時

* お迎え時間 (:) 母 ・ 父 ・ 祖母 ・ 祖父 ・ その他 ()

※祖父母がお迎えの場合は連絡先をご記入ください (☎)

* 支払方法 現金 ・ 応援券 (済 ・ 未 ※保育士記入欄)

* 明日の利用希望 あり ・ なし

※こちらで明日の代理予約をしますので、必ずお迎えの時間までに詳細の入力を お願いいたします。

17時半までに詳細の入力がない場合は、明日の利用希望がなくなったものと判断させていただきます。

なお、代理予約は予約確定ではございません。

明日ご利用の確定は17時半~18時にあずかるこちゃんにてご連絡させていただきます。