

病状連絡票		月 日 ( )		入室時間		体重 kg		
				退室予定				
氏名		男・女	生年月日	年	月	日	歳	か月
体温	発熱 日 時 °C	高熱時の解熱剤使用について		入室までに解熱剤を使用した時刻				
	昨夜 °C	可 (坐・頓)	不可	( 日 時 )				
	今朝 °C			( 日 時 )				
熱性けいれんをおこしたことが ( ない・ある ) けいれん止めを ( 使用した ( 日 時 ) ・ していない )								
便	昨日	ない・普通 ( 回 ) ・ 軟便 ( 回 ) ・ 泥状便 ( 回 ) ・ 水様便 ( 回 )						
	今朝	ない・普通 ( 回 ) ・ 軟便 ( 回 ) ・ 泥状便 ( 回 ) ・ 水様便 ( 回 )						
咳	ない・少し・多い・ゼーゼーがある・犬が吠えるような咳・眠れない・咳込み吐く							
鼻汁	ない・少し・多い・鼻閉・中耳炎をしたことが ( ない・ある・治療中 )							
嘔吐	ない・ある (最終 日 時頃 合計 回)			吐き気止めの使用 (ない・した ( 日 時 )				
食事 ミルク	夕食	普通 ( ) ・ 少量 ( )			何も食べていない・水分のみ			
	朝食	普通 ( ) ・ 少量 ( )			何も食べていない・水分のみ			
		母乳 ( 時 ) ミルク ( 時 cc)						
	離乳食	初期	中期	後期	ミルク ( cc 時間毎)			
睡眠	良眠・不眠 ( : ~ : )							
薬	朝の薬を 飲んだ ( 種類 ) ・ 飲んでいない			昼の薬が ある ( 種類 ) ・ ない				
	薬 (粉・水・錠) の処方希望 する ・ しない			◎利用時に必要な検査・処置・投薬について一任します。				
	解熱剤 (坐・頓) の処方希望 する ・ しない			(保護者自著 )				
	その他の希望薬があるときは、診察時に医師にお伝えください ( )							
★服薬中の薬について ( 当院 ・ 他院 )								
備考								保険証返却印