

# こぐま病児保育室問診票

利用日 年 月 日

氏名	(愛称: ) 体重 kg	
受診した医療機関	本院 ・ 他院 ( ) 【検査内容】 検査していない・コロナ・インフル・RS・アデノ・溶連菌・( )	
	昨日の様子 (前日利用の方は帰宅後の様子)	今朝の様子 (起きてから)
体温	日中 ℃ ・ 夜 ℃ ※今回の病気 最高 ℃	℃ (朝 時 分)
鼻	鼻水 ・ 鼻づまり ・ 目立たない	鼻水 ・ 鼻づまり ・ 目立たない
咳	頻繁に ・ 時々 ・ 目立たない	頻繁に ・ 時々 ・ 目立たない
嘔吐	あり ( 回 最終 時 分) ・ なし	あり ( 回 最終 時 分) ・ なし
痛み	あり (部位 ) ・ なし	あり (部位 ) ・ なし
排尿	普通 ・ 少ない ・ なし	普通 ・ 少ない ・ なし
排便	あり ( 回) ・ なし 便の状態 硬い ・ 普通 ・ 軟便 ・ 水様	あり ( 回) ・ なし 便の状態 硬い ・ 普通 ・ 軟便 ・ 水様
薬		飲んできた ( 時 分 内服・坐薬) ・ なし
解熱剤の使用	あり (① 時頃・② 時頃・③ 時頃・④ 時頃) ・ なし	
食事摂取量	<b>夕食</b> 多い・普通・少ない・未摂取 1日のミルク量 約 ml/日	<b>朝食</b> 多い・普通・少ない・未摂取 最終のミルク量 ml ( 時 分)
水分	飲める ・ 少ないが飲める ・ 飲めない	飲める ・ 少ないが飲める ・ 飲めない
睡眠	よく眠れた ・ 時々起きた ・ 寝ていない	
機嫌	良い ・ 普通 ・ 悪い ・ 非常に悪い	良い ・ 普通 ・ 悪い ・ 非常に悪い

↓↓↓↓↓↓↓↓↓↓↓↓↓↓↓↓ 初日のみ記入 ↓↓↓↓↓↓↓↓↓↓↓↓↓↓↓↓↓

保育中の薬について	なし ・ あり ( 内服薬・坐薬・点眼薬・その他 )
保育中の解熱剤について	なし ( 処方希望する・しない ) ・ あり ( 内服薬・坐薬 )
普段の薬の飲み方	そのまま ・ 水で溶いて ・ ゼリーなどで ・ その他 ( )
普段の食事量	旺盛 ・ 普通 ・ 食が細い ・ ムラがある ・ その他
熱性けいれんの既往歴	なし ・ あり (最終のけいれん 年 月) (予防投与 あり ・ なし)
周囲で流行っている病気	あり (病名 接触あり・なし) ・ なし
その他伝えておきたいこと	

## <保育室記入欄>

<input type="checkbox"/> コロナ (+ -) <input type="checkbox"/> インフル (A B -) <input type="checkbox"/> RS (+ -) <input type="checkbox"/> アデノ (+ -) <input type="checkbox"/> 溶連菌 (+ -) <input type="checkbox"/> (+ -)	