

保護者からの病状カード (利用 1 日目のみ記入) 令和 年 月 日

ふりがな	
児童氏名 () 男 ・ 女 (歳 ヶ月)	
・緊急連絡先 1. 2.	
保護者氏名 _____	
1. 病名	2. 保育園・小学校名
3. 主な症状について当てはまるものに をつけてください。 咳 鼻水 喘鳴 (ぜこぜこ、ひゅうひゅう) 発疹 嘔吐 下痢 発熱 (昨夜の体温 時) (今朝の体温 時)	
4. お薬を飲んでいる方は、薬の説明書もご持参ください。 粉薬 () 包 水薬 () cc 与薬する時間 (食前 ・ 食後) 目薬 (右眼・左眼) 軟膏 (塗布部位) 解熱剤 (飲み薬・座薬)	
解熱剤の使用 (あり ・ なし) 解熱剤を使用した日時 (日 時 分) 朝の薬 (飲んだ : 時間 時頃)	
5. お子さまの状態について当てはまるものに をつけてください。 機嫌はよいですか (良好 ・ 悪い ・ 興奮気味) 朝食は食べましたか (少ない ・ 普通 ・ 食べない) 睡眠はとれましたか (長い ・ 普通 ・ 短い) 朝の排泄はありましたか (排尿 あり・なし) (排便 回 普通便・軟便・下痢)	
6. 今までにかかった主な感染症と病気に をつけてください。 はしか 百日咳 風しん 水ぼうそう おたふくかぜ 突発性発疹 熱性けいれん (歳) RSウイルス (歳) 喘息 その他 ()	
7. 最近 3 ヶ月以内にかかった病気に をつけてください。 インフルエンザ (A・B) 手足口病 ヘルパンギーナ 咽頭結膜炎 とびひ アデノウイルス RSウイルス 感染性胃腸炎 その他 () 食物アレルギー (なし ・ あり 食品名)	
8. 除去食や離乳食・ミルクは持参してください。 普通食については、保育園の給食とおやつを実費 (250 円) で提供できますが、希望されますか。 (はい ・ いいえ)	
9. 「カンガルーのポケット」でのお子さまの様子を写真に撮り、お迎え時にプリントしてお渡しできます。 希望されますか。年度 2 回まで可 (はい ・ いいえ)	
10. 配慮してほしいことや希望されることがありましたらお書きください。	