

# 病児保育室記録票

(太線の枠内のみご記入下さい)

患者ID: \_\_\_\_\_

病児保育室ぶろっこりー

氏名(ひらがな)	性別 (男・女)	生年月日	年 月 日	歳 ヶ月
緊急連絡先	① 母・父・( )	—	—	通園先 保育園・幼稚園
* 申請と同じ	② 母・父・( )	—	—	アレルギー なし・あり ( )
* 昨日と同じ		けいれん		なし・あり ( 最終 歳 か月 )

お迎え	時間	時 分頃	検査等が必要な際は一任いただけますか?
	来られる方	母・父・( )	はい いいえ (要連絡)

## 1日の様子

昨夜~今朝の家庭での様子				ぶろっこりーでの様子				
体温	昨日 : °C	今朝 : °C	来院時 : °C	体温	: °C	: °C	: °C	
睡眠時間	: ~ : ぐっすり・寝苦しい(咳・鼻・熱)			睡眠時間	: ~ : ぐっすり・寝苦しい(咳・鼻・熱)			
咳	なし・少ない・多い			咳	なし・少ない・多い			
鼻水	なし・少ない・多い			鼻水	なし・少ない・多い			
嘔吐	なし・あり 時頃から( )回 (最終 時頃) (咳込んで・気持ち悪くて)			嘔吐	なし・あり 時頃から( )回 (最終 時頃) (咳込んで・気持ち悪くて)			
排便	なし・あり( )回 普通・軟便・下痢			排便	なし・あり( )回 普通・軟便・下痢			
食事	昨夜	食べた・半分・少量		食事	午前のおやつ	食べた・半分・少量		
	今朝	食べた・半分・少量			昼食	食べた・半分・少量		
発疹					午後のおやつ	食べた・半分・少量		
水分補給	しっかり摂れている・普通・少なめ			水分補給	しっかり摂れている・普通・少なめ			
ミルク量	:	cc		ミルク量	:	cc		
	:	cc			:	cc		
	:	cc			:	cc		
今朝の内服	なし・あり	:		与薬	:			
今朝の塗り薬	なし・あり	:			飲ませ方	包 内服		
今朝の目薬	なし・あり	:			そのまま	目薬・外用薬 使用		
頓服	使用せず・使用した⇒ / ( : )に( )使用			水で溶いて	:			
入室までの経過				スプーンで	包 内服			
				スポイドで	目薬・外用薬 使用			
				頓服	使用せず・使用した⇒ ( : )に( )使用			

### SIDS予防点検表(✓:上向き み:右向き ひ:左向き う:うつ伏せ)

分\時	時	時	時	時	時	時	時
0 5 10							
15 20 25							
30 35 40							
45 50 55							

利用料 2000円・減免・免除

\* 利用者負担額決定通知書確認 (未・済)

### お預かりのもの

受け取り確認 <input type="checkbox"/> 薬(冷蔵庫内注意!) <input type="checkbox"/> お薬手帳 <input type="checkbox"/> 水筒 <input type="checkbox"/> 哺乳瓶( )本 <input type="checkbox"/> ミルク <input type="checkbox"/> マグマグ <input type="checkbox"/> エプロン <input type="checkbox"/> タオル <input type="checkbox"/> お弁当 <input type="checkbox"/> おやつ <input type="checkbox"/> 母子手帳 領収証 診察券	返却確認 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1日の様子 保育士	処置 吸入 ① : 前spO2 後spO2 ② : 前spO2 後spO2 吸引
		回診結果 のどの赤み -・±・+ 呼吸 落ち着いている・ガラゴロ・ゼーゼー おなか 異常なし・あまり動いていない・動きすぎ 採血結果 異常なし 検査結果( ) -・+ 医師	浣腸 看護師