

# 病児保育の記録

令和 年 月 日 ( )

学校法人三星学園

病児・病後児保育 Rainbow

児童名

生年月日(H・R 年 月 日 歳)

【保護者記入】

【保育室記入】

朝の体温	度			受け入れ時体温	度			
解熱剤使用	有・無 使用時間： / 時 分			受け入れ時間				
				顔色	良・普通・悪			
機嫌	良・普通・悪			その他の症状				
主な症状 複数の症状 がある場合 は、症状ごと に記入して ください	症状と様子		いつから		保育室での様子			
投薬	有・無	時間	薬剤名	お薬手帳・薬剤説明書確認： 済・未				
				与薬	時間	担当		
					:			
					:			
					:			
食事	食欲	有・無		摂取 状況	午前おやつ			
	前日夕食				昼食			
	当日朝食				午後おやつ			
睡眠	就寝時間 ~ 起床時間 : ~ :		睡眠状況	睡眠	: ~ : : ~ :			
排泄	自分で教える・声掛けが必要 介助が必要(オムツ使用を含む) その他( )			排便	時間	便の状態		
	便の状況				普通・軟便・水様便・その他( )			
お子様の様子や伝えておきたい事などご自由にお書きください				検温	時間	体温		

