

Ｔプラス病後児保育記録

お子様名

年

月 日

ご利用予定時間

時 分～

時 分

お迎えに来られる方

(父・母・その他：

利用料の支払い

徴収済み ・ 未収

室温 () °C 湿度 () %

利用日 令和 年 月 日

本日の連絡先（父・母・その他： ）



	ご家庭での様子				病後児保育Tプラスでの様子			
体温 睡眠時間 機嫌	検温	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分
		℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
	睡眠時間	時 分～		時 分	時 分～		時 分	時 分
	機嫌	良 ・ 普通 ・ 不良			良 ・ 普通 ・ 不良			
諸症状	鼻 汁	多 ・ 少 ・ なし			多 ・ 少 ・ なし			
	咳	多 ・ 少 ・ なし			多 ・ 少 ・ なし			
	喘 息	多 ・ 少 ・ なし			多 ・ 少 ・ なし			
	嘔 吐	なし ・ あり			なし ・ あり			
		: (回)	少量 ・ 多量	: (回) 少量 ・ 多量				
	排 尿	多い ・ 普通 ・ 少ない						
	排 便	無・有(回) 普通・軟・下痢			無・有(回) 普通 ・ 軟 ・ 下痢			
	発 疹	あり(部位) ・ なし			あり(部位) ・ なし			
かゆみ	あり(部位) ・ なし			あり(部位) ・ なし				
食 事	食 欲	あり ・ 普通 ・ 少ない ・ なし			〈午前おやつ〉	〈昼食〉		〈午後おやつ〉
	内 容 <small>※簡単でよいので ご記入ください</small>	〈夕食〉	〈朝食〉					
薬	解熱剤	なし ・ あり (:)			な し ・ あ り (:) 内服薬名 ()			
	内 服	なし ・ あり (:)						
	薬の飲ませ方	水に溶いて・そのまま口に・その他 ()						
(病気の経過・お子様の様子など)					〈担当より〉			
					保育士 ()			
					看護士 ()			