保護者からの病状連絡票

（保護者 ⇒ キッズハウスおおかば病児保育室）

※病児保育室を利用する際に、記入してご持参ください。

20　（R　）年　月　日記入

お子さんの名前		男・女	生年月日	20　（H・R　）年 月　日
体重：　　ｋｇ　平熱：　　℃				
主な症状（〇印をおつけください） 発熱 ・ 下痢 ・ 嘔吐 ・ 咳嗽（咳き込み） ・ 喘鳴 ・ 湿疹 ・ 腹痛 ・ 頭痛その他 （　　）				
いつからこの症状がはじまりましたか。 経過をお書きください				
この病気について、お医者さんにかかっている場合は、次のことについてわかっている範囲でお答えください ●お薬をもらっている場合 いつから内服していますか （　日前から内服） 薬の内容は 抗生物質 ・ かぜ薬 ・ 解熱剤 ・ 下痢止め ・ 吐き気止め その他 （具体的に　　） □今期インフルエンザ予防接種 実施（ 済・未 ）※９月～３月に限り				
特に気をつけてほしいこと・配慮してほしいこと				

キッズハウスおおかば