

おなまえ ※ひらがなでご記入ください		愛 称		診断病名	
来院時の体温 ・ 体重		SpO2	お迎えの時間		お迎えの方の名前（続柄）
℃	kg	%	時	分	()
元 気	良 い ・ 少し低下 ・ ぐったり				
水 分	摂れている ・ 少し摂れている ・ 全然摂れていない				
食 欲	普 通 ・ 半分くらい ・ 全然ない				
睡 眠	よく眠れている ・ 時々起きたが眠れている ・ 眠れていない				
朝 食	食べた ・ 少し食べた ・ 食べていない				
おしっこ	いつも通り ・ やや少ない ・ 出ていない				
熱	() 日 午前 ・ 午後から				
	① () 日 () 時 () °C ③ () 日 () 時 () °C				
	② () 日 () 時 () °C ④ () 日 () 時 () °C				
解熱剤使用	なし ・ あり (最終使用： 日 時 分 °C)				
咳	() 日から → 乾いた咳 ・ 痰の絡む咳 ・ 連続した咳 ・ ケンケン ・ ゼーゼー ・ 息苦しい (最終吸入： 日 :)				
鼻 汁	() 日から → 水ばな ・ 青ばな ・ 鼻づまり				
嘔 吐	() 日 () 時から () 回 最後の嘔吐 (日 時頃) 吐く時に咳込みがあった→ (いいえ ・ はい)				
下 痢	() 日から () 回 今日の回数 () 回 → 水様便 ・ 泥状便 ・ 軟便 ・ 白色便 ・ 血便 ・ 粘液便				
発 疹	() 日から 部位 () かゆみは (ない ・ ある)				
痛 み	() 日から 部位 (頭 ・ お腹 ・ のど ・ 耳 (右 ・ 左))				
その他の症状					

◇周囲で流行の病気：なし・あり (病名:)

◇最近、他の病院を受診されましたか

→いいえ・はい (病院名:) 処方：なし・あり ※お薬手帳の提出をお願いします

朝の服用	なし ・ 未 ・ 済 → (飲んだ時間 時 分 / 薬名)
上記以外に服用中の薬	なし ・ あり → 薬名 :
その他に使用中の薬 (最終使用時間)	ホクナリンテープ ・ 吸入薬 ・ 点眼薬 ・ ぬり薬 ・ けいれん止め ・ 吐き気止め () () () () () ()
与薬依頼	しない ・ する → 朝 : 昼 : その他 :
アレルギー除去食	なし ・ あり → 内容 ()
ミルク	(時頃) (cc) / (時頃) (cc) / (時頃) (cc) / (ぐずった時 cc)
排便	自立 ・ 要介助 ・ トレーニング中 ・ オムツ
排尿	自立 ・ 要介助 ・ トレーニング中 ・ オムツ
本日の緊急連絡先	① () ② ()
心配なこと	
けいれんがある場合	()回 最後はいつ? () 発熱時のダイアップの使用 : しない ・ する → (°C以上から)
喘息	なし ・ あり
兄弟姉妹	歳 (男 ・ 女) 歳 (男 ・ 女) 歳 (男 ・ 女) 歳 (男 ・ 女)
発育・発達	順調 ・ わからない ・ 遅れている → (具体的に 診断名は?)
気になる行動	人見知り ・ 攻撃的 ・ 落ち着きがない ・ かんしゃくを起こす ・ 周囲に無関心 ・ チック ・ 性器いじり
好きな遊び・おもちゃ	
在園施設・学校名	

入室 (ぞう ・ うさぎ ・ りす ・ くま) 受け入れスタッフ () 来院者 () 会計 (済 ・ 未)

利用日 月 日