

かんがる一む入室記録

利用日 年 月 日()

日目

太線の中をご記入の上お持ちください。※かんがる一む記入欄

ふりがな	男・女	お迎え予定時間	お迎えの人	かんがる一むに来るまでの所要時間
氏名	ID			
生年月日	年 月 日	歳 ヶ月	緊急連絡先 ①	②

病名	既往歴	○をつけてください なし ・ 熱性けいれん ・ ぜん息 ・ てんかん ・ アトピー 食物アレルギー【卵 ・ 乳 ・ 小麦 ・ 大豆 ・ その他()】
----	-----	---

与薬	持参薬 有 ・ 無 ※手帳	投薬に関する保護者確認欄 ・解熱剤について 1、()℃以上で使用してほしい 2、かんがる一むの判断で使用して良い ・けいれん止めについて 1、()℃以上で使用してほしい 2、()℃以上になったら連絡がほしい 頓服を使用する際の連絡の有無 有 ・ 無 緊急時の予備薬の使用 可 ・ 否 与薬依頼の保護者サイン[]	体重: キロ	
	種類			水薬 ・ 散薬 ・ 錠剤 ・ 軟膏 ・ 点眼 ・ その他
	持参頓服薬 有 ・ 無			
	解熱 ・ 鎮痛剤 ()			
	吐き気止め ()			
	ダイアアップ ・ その他 ()			
	家庭での最終使用時間 月 日(:)			

家庭での様子		保育室での様子	保育室での確認事項		
機嫌	良 ・ 普 ・ 悪		与薬	有 ・ 無	
鼻水	多 ・ 少 ・ 無		時間	薬	サイン
咳	多 ・ 少 ・ 無				
嘔吐	無 ・ 有(回 ・ 最終 時)				
便	硬 ・ 普 ・ 軟 ・ 水				
食事	普 ・ 少 ・ 無				
水分摂取	良好 ・ 少 ・ 不可				
痛み・発疹 その他					
睡眠	(:) ~ (:)				

家庭での検温		保育室での検温 ・ 様子							
熱	夜(:) 朝(:)	10	11	12	13	14	15	16	
40									
39.5									
39									
38.5									
38									
37.5									
37									
36.5									
36									

ご家庭より(その他)	保育室より
------------	-------

※購入 昼 ・ おやつ 可 他()