|  |  |
| --- | --- |
| どんな症　状 | 具合が悪くなったのは（　　月　　日）□発　熱　最初の熱（　　　℃）（　　　月　　　日　　　時ころ）□せ　き　（軽いせき・乾いたせき・痰がらみのせき、苦しそうなせき、喘息を伴うせき）□鼻　水　（色⇒透明・白い・黄色い　　どんな⇒さらさら・どろどろ）□発　疹　（発赤・水疱・丘疹）　部位（　　　　　　）　かゆみ⇒（あり・なし）□嘔　吐　（　　　　回）　　最終（　　時　　分）□下　痢　（　　　　回）　　最終（　　時　　分）□のどの痛み　　・□頭痛　　　・□目やに　　　・□目の充血□け　が　（どこが　　　　　）（どうなっているか　　　　　　　　　　　　　）□その他　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　） |
| 今日の様　子 | 体　温　（　　　℃）（　　時　　分　測定）（最終のもの）排　尿　朝起きてから来所までの排尿回数（　　　回）　最終（　　時　　分）排　便　（あり・なし）　時間（　　時　　分）　かたち（普通・軟便・不消化・泥状・水様）食　事　（　　時　　分）　内容（　　　　　　　）　食欲（良好・普通・不振） |
| 昨日の様　子 | 体　温　（　　　℃）（　　時　　分　測定）（最終のもの）排　便　（あり・なし）　時間（　　時　　分）　かたち（普通・軟便・不消化・泥状・水様） |
| 薬の服用 | 最終服用日時　（今朝・昨夜）（　　時　　分）いつから服用　（　　日前から）薬の内容　　　（抗生剤・解熱剤）　どんな症状・病気の薬か（　　　　　　　　　）持参の薬　　　（あり・なし）薬の名前（　　　　　　　　　　　）服用方法（食前・食中・食後・その他（　　　　　）） |
| 生活習慣 | 排　泄　（一人でできる・トレーニング中・おむつ）尿　意　（知らせる・時々知らせる・知らせない）便　意　（知らせる・時々知らせる・知らせない）普段の排泄回数　　尿（　　回／日）　便（　　回／日） |
| 5 　6　 7　 8　 9　 10　 11 　12 　13　 14　 15　 16　 17　 18　 19 　20　 21 　22　 23 |
|  |
| 食事 | 食事量　（よく食べる・普通・食が細い・ムラがある）食事方法　（一人で食べる・食べさせる・少し手伝いが必要（　　　　　　　　　　　　））食事道具　（はし・スプーン、フォークその他（　　　　　　　））授乳内容　（人口ミルク（商品名：　　　　　　　）・母乳・混合）授乳量　１回（　　　　　　ｍｌ）離乳食開始時期　　（　　か月頃）現在の離乳食内容　（初期・中期・後期・完了期） |
| アレルギー | 食　物　　なし・あり（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）薬　物　　なし・あり（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| その他 | 普段の体温　（　　　　℃）その他知っておいてもらいたいこと |

**児童連絡票　（家庭記載用）　　※該当する箇所のみご記入下さい**