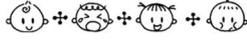


家庭での様子



○記入日：令和 年 月 日 ()

氏名 (男・女) 歳 か月：体重 kg

時 間	昨日の午後6時から今朝の6時までの様子	今朝の6時からの様子	
体 温	時 分 () °C	時 分 () °C	
機 嫌	良い ・ 普通 ・ 悪い	良い ・ 普通 ・ 悪い	
咳	なし ・ 少ない ・ 多い	なし ・ 少ない ・ 多い	
ゼーゼー	なし ・ あり (時頃～多・少)	なし ・ あり (時頃～多・少)	
水 分	・ミルク ml ・牛乳 ml ・お茶 ml ・イオン飲料 ml ・その他 () ml	・ミルク 時 分 ・牛乳 ml ・お茶 ml ・イオン飲料 ml ・その他 () ml	
	○合計 ml	○合計 ml 総合計 ml	
食 事	時頃 普通、少量、食べず (内容)	時頃 普通、少量、食べず (内容)	
薬	内服薬	・内服した (時 分) ・内服せず	・内服した (時 分) ・内服せず
	解熱剤	・使用した 一回目 (時 分) : 二回目 (時 分)	・使用せず
	ひきつけ止めの座薬	・使用した 一回目 (時 分) : 二回目 (時 分)	・使用せず
	その他	・ () (時 分)	
嘔 吐	なし・あり (回 最後に嘔吐した時間 月 日 時 分)		
排 尿	少ない・普通・多い 最後にオムツを替えた時間 時 分		
排 便	なし・普通便 回 (最終時間 時 分) ・軟 便 回 (最終時間 時 分)		
	・泥状便 回 (最終時間 時 分) ・水様便 回 (最終時間 時 分)		
睡 眠	時 分頃～ 時 分頃まで (眠れた・ぐずって眠れず・何回か起きた)		
そ の 他	薬、食べ物によるアレルギー なし・あり (卵 ・ 牛乳 ・ その他)		
本日の薬	・なし ・粉薬 食前 包 食後 包 ・水薬 食前 包 食後 包 ・目薬 回 ・塗り薬 回		
変わったこと 気になること			
本日の連絡先	(父、母、その他) TEL _____		
本日の迎え	時 分	どなたが来られますか (父、母、その他)	

職員記入欄	申請書受け取り <input type="checkbox"/>	支払い 済 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	布団貸し出し 有 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
-------	----------------------------------	---	--