

# 保育日誌

令和 年 月 日 ( )

お名前	年齢	歳	ヶ月 ( 男 ・ 女 )	体重	kg
病名	アレルギー 有 ( ) 無		熱性痙攣 有 (最終年齢 歳) 無		
<input type="checkbox"/> 保険証 又は資格情報のお知らせコピー	<input type="checkbox"/> 乳児医療証	<input type="checkbox"/> 母子手帳	<input type="checkbox"/> お薬手帳 又は指示書	お迎えの方と時間	( : )
☆緊急連絡先			電話番号 ( )		

【ご持参の薬 有 ・ 無 】

<input type="checkbox"/> 定時薬 昼食前 ・ 後	水薬 ( )	粉末 ( )	錠剤 ( )	その他	投薬の方法 そのまま ・ 水に溶く ( ) に混ぜる
<input type="checkbox"/> 頓服 ( °C ) 連絡要 ・ 不要	座薬 ( )	粉末 ( )	錠剤 ( )	使用目安 ( ) 使用間隔 ( ) 時間	
昨日から今朝にかけて 解熱剤 ・ 吐き気止め ・ 痙攣止めを使用しましたか? ( 使用した ・ 使用していない ) 使用した場合は、薬の名前、時間、お子さんの様子をご記入ください					

【家庭での様子】 昨日の最高体温 °C 朝の体温 °C

睡眠時間	～	( ぐっすり ・ 時々起きてしまう ・ 全然眠れない )
食欲	昨晚 . . .	いつもと変わらない ・ やや少なめ ・ 食欲がない
	今朝 . . .	いつもと変わらない ・ やや少なめ ・ 食欲がない
保護者からの連絡事項 ( 症状 ・ 入眠方法 ・ 好きな遊びや心配な事等をご記入ください。 )		

【保育室での様子】

8:00 9:00 10:00 11:00 12:00 13:00 14:00 15:00 16:00 17:00

体温	
睡眠	
食事	
水分	
排泄	尿
	便
薬	