

フリガナ		nanoha 家庭記録表		令和 年 月 日																																																																																																													
氏名				生年月日	H・R 年 月 日	歳 月	体重 kg																																																																																																										
家庭での様子				医師・看護師より																																																																																																													
体温	いつから 月 日 時～ 熱 日			病名																																																																																																													
	前日夜 時 分 °C			治療経過																																																																																																													
	今朝 時 分 °C			及び																																																																																																													
	☆解熱剤はありますか? あり・なし 解熱剤 最終使用 ( / : ) ・使用せず 本日持参・解熱剤処方希望(粉末・座薬)			症状経過																																																																																																													
鼻水				あり・なしいつから ( / ) 吸引希望 あり・なし																																																																																																													
咳				あり・なしいつから ( / ) 乾・湿・痰がらみ																																																																																																													
嘔吐				一日の様子																																																																																																													
前日 あり・なし 回 今朝 あり・なし 回				(°C)																																																																																																													
最終嘔吐 / :				40.0																																																																																																													
便				39.0																																																																																																													
なし・普通・軟便・水様便(お尻の荒れ あり・なし) 最終便 / 下痢 ( / から1日 回くらい)				38.0																																																																																																													
その他 / から頭痛・腹痛・咽頭痛・目やに(左・右・両目) 湿疹(部位: )その他( )				37.0																																																																																																													
水分摂取 普通・少量・ほとんどとれていない				36.0																																																																																																													
食事				8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 (時間)																																																																																																													
夕食 普通・少量				<table border="1"> <tr> <td rowspan="3">症状</td> <td>鼻水</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>咳</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>嘔吐</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>睡眠</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>内服</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>排泄</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>				症状	鼻水																	咳																	嘔吐																	睡眠																		内服																		排泄																	
症状	鼻水																																																																																																																
	咳																																																																																																																
	嘔吐																																																																																																																
睡眠																																																																																																																	
内服																																																																																																																	
排泄																																																																																																																	
朝食 普通・少量																																																																																																																	
ミルク 最終 時 CC																																																																																																																	
薬																																																																																																																	
内服薬 あり・なし 当院処方・他院処方(お薬手帳をご持参ください)																																																																																																																	
朝 服用済み・未 昼 包																																																																																																																	
外用薬 あり・なし (薬品名 )																																																																																																																	
お薬の希望 粉薬・水薬 (3回/日・2回/日)																																																																																																																	
保護者からの要望																																																																																																																	
昼食 注文・持参																																																																																																																	
おやつ 注文・持参																																																																																																																	
アレルギー あり・なし ( )																																																																																																																	
入室時間 時 分																																																																																																																	
退室時間 時 分 お迎えにみえる方 ( )																																																																																																																	
※17:50(水・土は11:50)までにお迎えをお願いします。																																																																																																																	
①勤務(出勤・在宅)②その他 ( )																																																																																																																	
お預かりした物																																																																																																																	
<input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 乳児医療証 <input type="checkbox"/> 母子手帳 <input type="checkbox"/> お薬手帳 <input type="checkbox"/> その他 ( )																																																																																																																	
アレルギー		午前のおやつ		普通・少量 ( )																																																																																																													
入室時間		昼食		普通・少量 ( )																																																																																																													
退室時間		午後のおやつ		普通・少量 ( )																																																																																																													
保育士より																																																																																																																	

□のむらこどもクリニック診察予約・Web問診を済ませてから入室してください。キャンセルの場合は8:00までにご連絡ください。