

子どもの朝の様子

あすばら記入欄

登録番号 R4-

入室時間

退室時間

利用年月日 令和 年 月 日

ふりがな

お子さまの氏名 男 女 (ふだんの呼び方)

生年月日 平成 令和 年 月 日 (歳 カ月)

主症状に○をお付けください

発熱 咳 痰 喘鳴 鼻汁 湿疹 痒み 下痢 嘔吐 腹痛

その他

いつから症状が始まりましたか。経過をお書きください
(2日目以降は未記入でも結構です)

昨日から今朝までの症状についてお書き下さい

昨日から今朝にかけて解熱剤を使用しましたか (使用した 使用してない)
使用した場合は熱と時間をお書きください

お薬を内服していますか (内服している 内服していない)

昨日、便が (出ました 出ていません 最終排便 日)

今朝、尿が (出ました 出ていません)

食欲は (あります ありません)

機嫌は (平常通り だるそう 悪い)

✿食物アレルギーは (ありません あります)

その他

与薬依頼書

別紙の薬剤情報提供書、またはお薬手帳の控え通り、保護者に代わって与薬をお願いします

依頼者 保護者氏名