

保護者記入欄		平熱	℃	今朝の熱	℃
ふりがな 名前前	男・女	年齢	歳	か月	現在の体重
保護者名		緊急連絡先	★必須 ()		
送迎者		送迎者連絡先	()		
利用状況	初めて・() 回目	利用したことのある拠点	東小岩・瑞江・篠崎・西葛西・新小岩		
主な病状	発熱・咳・鼻水・下痢・嘔吐・喘鳴・発疹・その他 ()				
病名	感冒・感冒様症候群・咽頭炎・扁桃炎・気管支炎・喘息・喘息様気管支炎・消化不良症・感冒性嘔吐症 自家中毒症・中耳炎・外耳炎・副鼻腔炎・結膜炎・とびひ・突発性発疹症・手足口病・りんご病(伝染性紅斑) 肺炎・おたふく風邪(流行性耳下腺炎)・プール熱・風疹・水ぼうそう(水痘)・インフルエンザ・溶連菌 その他 ()				
経過 (具体的に)	(発病から今朝までの経過をご記入ください)				
持参の薬	抗生剤・解熱剤・下痢止・吐気止・整腸剤・貼付・塗布・坐薬・点眼・点耳・点鼻・その他 ()				
持参薬有の方→	いつから服用していますか() 日前から	解熱剤	不使用・使用(最終使用日時:) 日 時 分		
備考	(知らせておきたいことなど詳細をご記入ください)				

医師記入欄		医師名	
病状	1. 急性上気道炎(感冒・感冒様症候群) 2. 気管支炎 3. 肺炎 4. 咽頭炎・扁桃炎 5. 急性胃腸炎 6. 感冒性嘔吐症・嘔吐症 7. 溶連菌感染症 8. プール熱 9. 手足口病 10. ヘルパンギーナ	11. 伝染性紅斑(りんご病) 12. インフルエンザ 13. 結膜炎(流角結含む) 14. 流行性耳下腺炎(おたふく) 15. 水痘(みずぼうそう) 16. 風疹 17. 表在性皮膚感染症 18. 尿路感染症 19. 百日咳 20. 中耳炎・外耳炎・副鼻腔炎	病名不明のとき 21. 発熱 22. 下痢 23. 嘔吐 24. 咳嗽 25. 喘鳴 26. 発疹 27. その他 ()
安静度	1. ベット上安静 2. 隔離室で隔離 3. 室内安静(ベットでの生活が主、他児と静かな遊びは可) 4. 室内保育(他児と室内で普通に遊んで良い)		
処方内容	内服無・内服有(持参/朝・昼)(本日処方/朝・昼)		
処置内容	吸入・吸引・その他処置/検査()		
備考			