

保護者記入欄		平 熱	℃	今 朝 の 熱	℃	
ふ り が な 名 前	男 ・ 女	年 齢	歳	か 月	現 在 の 体 重	kg
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 病 名	1. 急性上気道炎 (感冒 ・ 感冒様症候群)	11. 伝染性紅斑 (りんご病)	病 名 不 明 の と き
	2. 気管支炎	12. インフルエンザ	
	3. 肺炎	13. 結膜炎 (流角結含む)	
	4. 咽頭炎 ・ 扁桃炎	14. 流行性耳下腺炎 (おたふく)	21. 発 熱
	5. 急性胃腸炎	15. 水 痘 (みずぼうそう)	22. 下 痢
	6. 感冒性嘔吐症 ・ 嘔吐症	16. 風 疹	23. 嘔 吐
	7. 溶連菌感染症	17. 表在性皮膚感染症	24. 咳 嗽
	8. プール熱	18. 尿路感染症	25. 喘 鳴
	9. 手足口病	19. 百日咳	26. 発 疹
	10. ヘルパンギーナ	20. 中耳炎 ・ 外耳炎 ・ 副鼻腔炎	27. その他 ()
	1. 急 性 期 (発 熱 等) 2. 回 復 期 (解 熱 ・ 微 熱 等)		
安 静 度	1. ベ ッ ト 上 安 静 3. 室 内 安 静 (ベットでの生活が主、他児と静かな遊びは可) 2. 隔 離 室 で 隔 離 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			