

※ご利用日は毎日ご提出ください。◎入室予定時間30分を過ぎても無連絡で来室がない場合は、キャンセルされたものとみなします。

ご利用日 年 月 日 ()

お名前	ふりがな			男	生年月日	H・R	年	月	日	
				女	年齢・月齢	歳 ヶ月				
今朝の体温… ()℃ 検温時間 : 時頃 昨夜一番高かった体温 ()℃ 検温時間 : 頃										
日頃状態	活気	ある	なし	機嫌	良	普通	悪い			
	食欲	ある	なし	睡眠時間	十分	普通	不十分			
症状	咳	多	少	無	鼻水	多 少 無				
	眼脂	多	少	無	ゼコゼコ	有 無				
	発疹	多	少	無	部位:					
	嘔吐	有 無			()日 (:)時頃から	()回				
	便の状態	()回/昨日			硬便・普通・軟便・水様便					
	その他の症状を具体的にお書きください。									
いつ頃からこの症状が始まりましたか ()日 の 朝・昼・夕・晩										
食事	最後の授乳・食事を教えてください									
	1回の授乳(ミルク)・食事の量									
	食事の形態は				初期	中期	後期	幼児期	下痢食	
	アレルギーはありますか?				有・無					
※除去食はご用意できません。				有の場合 ()						
お薬	※熊本乳児院職員に与薬を依頼されますか? はい・いいえ									
	必ずご記入下さい									
	今朝は何時に服薬しましたか? (時 分)頃									
	持参された薬	★内服薬… ()包 シロップ ()ml 錠剤 ()錠								
		★外用薬…軟膏 目薬 その他 ()								
	座薬は使用されていますか? はい・いいえ									
「はい」の場合 種類 ()分量 ()個 最終 ()日 ()時頃										
座薬・頓服を使用する際の連絡は必要ですか? 要・不要										
使用時は ()℃以上で使用可										
その他の目安とするもの(具体的に)										
その他何かあればご記入下さい。										
お迎え	どなたがお迎えに来られますか?									
	何時頃 (:)に 誰が (:続柄)がお迎えに来ます。 お迎えに来られる方の連絡先 (- -) ※お迎えの時間・お迎えに来られる方の変更がある場合は必ずご連絡下さい。									
※熊本乳児院職員記入欄										
書類確認 登録用紙 有・無 利用申請書					持参物・所持バック等から出した物					
利用料領収 未・済 (¥ , 000)										
明日の利用…有・無・保留 (: ~ :)										