

Ⅲ. 病児記録

年 月 日()		予約時間	実施時間	印 (サイン)
		～	～	
時間	検温 30分おき	実施記録 食事・排泄・睡眠 ※食事摂取量、便性状も記入	身体症状チェック 症状あり(+) なし(-) 確認できない(未)	
開始 :			① : 顔色(白・普通・赤)、発汗() 体熱感(), 手足の冷感(), 震え() 機嫌(良・普通・悪)、咳(), 鼻汁() 鼻汁の色(透明・濁)、呼吸困難() 嘔気(), 嘔吐(), 腹痛(), 腹満() 頭痛(), めやに(), 目の充血() 発疹(), 発疹部位() その他()	
終了 :			② : 顔色(白・普通・赤)、発汗() 体熱感(), 手足の冷感(), 震え() 機嫌(良・普通・悪)、咳(), 鼻汁() 鼻汁の色(透明・濁)、呼吸困難() 嘔気(), 嘔吐(), 腹痛(), 腹満() 頭痛(), めやに(), 目の充血() 発疹(), 発疹部位() その他()	
睡眠チェック表 5分おきに		割引券	ネス() リロ() 杉並() BS協会() すくすく() 他()	
時 00 05 10 15 20 25 30 35 40 45 50 55		立替え	領収済・未	
時 00 05 10 15 20 25 30 35 40 45 50 55		お子様 の様子		
時 00 05 10 15 20 25 30 35 40 45 50 55				
時 00 05 10 15 20 25 30 35 40 45 50 55				
時 00 05 10 15 20 25 30 35 40 45 50 55				
○仰向け ×うつ伏せ △横向き		シッター名 ()		