

別紙 C	病気の状態	年 月 日
園・学校名	年 組	
ふりがな 氏 名		該当する症状を記入又は該当するものに赤○を付けて下さい。2日目以降は帰宅後～朝までの状況を記入 ↓ 発熱 ( あり・なし ) ◇今朝の体温:                   ℃ ◇昨日から今日までの最高体温 ℃ 下痢 ( あり・なし ) ◇回数: (    )回/1日 ◇臭い: 普通・スッパイ臭 腐敗臭・他 ◇性状: 水様・泥状 ◇色 : 普通・血性・白色 咳 ( あり・なし ) ◇たん: あり・なし ◇回数: 多い・少ない ◇喘息発作: あり・なし 鼻水 ( あり・なし ) 嘔吐 ( あり・なし ) 回数 (    ) 回 / 1日 薬 ◇内服: あり・なし
体 重	Kg	
病 名		
今回の主治医		
利用初日は経過も含め出来る限り詳しく書いて下さい。 2日以降の場合は前日に比べて変化した事(帰宅後の様子)を記入して下さい。		
最後の吸入の時間    AM    :		
●お迎えの予定時間 (    )時(    )分ころ		
注意 : この用紙は利用する度にご記入下さい。連絡先変更も必ずご記入下さい。		