病児保育室わかば　朝の問診票

■登録について

・こちらの病児保育で登録をした時の内容と、違っているところはありますか。ある　ない

ある人はこちらに〇を（住所　　アレルギー　　勤務先　　第一連絡先　　その他＿＿歩くようになった　など＿＿）

■病院について

・この病気で病院にかかりましたか。　　はい　　いいえ（理由：＿例：起床時に発病＿＿）

・どこの病院にかかりましたか。

①登録申請時の小児科　　②他の小児科（＿＿＿＿＿＿＿＿）　③小児科以外（例:若葉耳鼻科＿＿）

■薬について

・この病気で何かの　お薬は飲んでいますか。はい（薬品名：＿利用票に書いてあれば不要＿）　いいえ

・今朝ここに来る前に、服薬してきましたか。　　はい　　いいえ

・次の服薬の時間は　いつですか。　　（＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿）

・今日こちらで飲ませたり貼ったりするお薬はありますか

はい　　いいえ（持ってきた　持ってきていない　）

・座薬や解熱剤など、必要な時だけ使うお薬は今日持ってきていますか。

はい　　いいえ　　処方されてない

・日常的に飲んでいる薬や漢方やサプリメントがあれば教えてください。

ある（＿＿＿利用申込書や登録票に記載あれば不要＿＿＿）　　ない

・こちらで過ごしている間に高熱になったりして、投薬などの措置が急に必要となった場合、投薬の前に保護者に連絡し、ご了解を頂いてからのほうがよろしいですか。それともこちらの医師の指示に、おまかせしますか。ご連絡が必要な場合は、絶対にすぐに連絡がつく連絡先と部署名・呼び出し名を記入下さい。

A　こちらの医師の指示におまかせします

B　連絡が欲しいです（＿＿利用申込書に正確に書いてあれば不要＿＿＿＿＿）

■お子様について

・昨夜の睡眠　　申込書に記載があれば省略可

（寝たのが　＿＿時、起きたのが＿＿＿時　　途中＿＿回起きた　　あまり眠れてない）

・朝ごはんは食べて来ましたか。　　食べた（いつも通り　　いつもより軽食）　まだ食べてない

・最後に出たウンチはいつですか。（＿＿＿＿＿）いつもはどのくらいの頻度で出ますか（＿＿＿＿）

・薬は　どうやって飲ませていますか。（＿例：自分で口を開けるのでスプーンで飲ませる＿＿＿＿＿）

■病児保育室わかばでは、食事や飲み物、おやつなどをお持ち込みになった場合であっても、状況とお子様の最善を考えて、こちらのご用意の品をお出しすることがございます。その際は少額ですが実費で費用が発生致します。どうぞご了承ください。

年　　月　　日　　了承し、以上の問診に間違いありません。

保護者サイン