

くまさんの家問診票

利用日 月 日	板橋区登録番号	名前	生年月日 ☐ 男 ☐ 女
緊急連絡先電話番号 ①		母・父・その他（ ）	
②		母・父・その他（ ）	
お迎え予定 予定時間 名前 続柄			
今日の状態		体温 °C	
食欲 ☐ 普通 ☐ 低下 ☐ なし		機嫌 ☐ 普通 ☐ やや悪い ☐ 悪い	
排便 朝から 回／ ☐ 普通 ☐ 軟 ☐ 泥状 ☐ 水様			
嘔吐 朝から 回／最終嘔吐時間 時 分			
腹痛 ☐ 強い ☐ 少し ☐ ない		咳 ☐ 強い ☐ 少し ☐ ない	
鼻水、鼻閉 ☐ 強い ☐ 少し ☐ ない			
入室前日、今日の子どもの状態			
病院受診 薬 医院名 受診日			
持参薬 ☐ 有 ☐ 無 持参薬内容（お薬手帳がある場合記入は不要）			
アレルギー 食物アレルギーのあるお子さんは、その食品名を記入してください。 避けてほしい食品があれば記入してください。			
熱性けいれん既往			
心配なこと、特に注意することがあれば記入してください			

実際のお迎え時に記入

お迎え時間：

お迎えの方の署名

（続柄）

時 分