☆☆乳児☆☆

名前　（例すずき　はなこ　くん・ちゃん）	
くん・ちゃん	ヶ月

ＴＥＬ（自宅）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（携帯）父・母 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
体温：＿＿＿＿℃＿＿＿＿出生体重：＿＿＿＿＿＿＿g

☆本日はどうされましたか？
□発熱（いつから　　AM／PM　　時頃～　　℃）→解熱剤使用（あり・なし）
□咳　（いつから　　）→（痰がらみ・から咳）
□鼻水・鼻づまり（いつから　　）
□嘔吐（いつから　　）→回数１日　　回くらい
□下痢（いつから　　）→回数１日　　回くらい
　かたち（水様・泥状・軟）色（黄茶色・白色・血が混ざる）
□湿疹（いつから　　）部位（頭・顔・手・足・お尻・口の中・お腹・背中）
□便秘（　　日間）
□目やに（いつから　　）
□その他（　　）→（いつから　　）

☆現在服用中の薬はありますか？
ない　　ある→お薬手帳をそえるか薬の名前をご記入ください。
（　　）

☆お薬は何を希望されますか？　また解熱剤はありますか？
※症状によってはご希望にそえない場合があります。
水薬　　粉薬　　服用したことがない　　解熱剤→　ある　ない（水薬　粉薬　坐薬）

☆今までに特別な病気にかっかたことはありますか？
ない　　ある（病名　　いつ頃　　）

☆アレルギーはありますか？
□ない　　□ある→□薬（薬　　）
□不明（検査したことがない）　　□食べ物（　　）

☆家族や遊び仲間に感染症にかっかている方はいますか？
いない　　いる（病名　　）→（いつ頃　　）