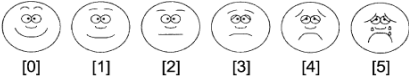


名前（ ）		年齢		利用時間		～		男・女 マーク	
問題となる様子 保育と看護で注 意するところ	#1 発熱による不快感や苦痛	保育の 方向性	#1・3 熱感や発汗・痛みに対応され 穏やかに過ごせる						
	#2 発熱による脱水								
	#3 心身の変調に伴う不安		#2 不快な状態に対応され穏やかに過ごせる						
体温（基本3検）		午前			午後				
		来室時 : 昼食前 38.6度以上再検 :			おやつ前 : 再検 :				
排尿（3時間1回以上）		(時間)			(時間)				
排便		(時間・性状)			(時間・性状)				
水分		(時間・量)			(時間・量)				
3時間：乳児150ml幼児200									
機嫌、活気		良 ・ 不良		良 ・ 不良		良 ・ 不良			
食べるときなどの表情など 咽頭痛の様子									
咳									
睡眠									
眼球白目部分色		白・赤				白・赤			
食事（工夫した内容は関わり参照）		午前間食 時 分 量		昼食 時 分 量		午後間食 時 分 量		副菜：) 量	
ミルク		(時間・量)							
定期服薬		朝分（ ： ） カルボステイン 実施者（ ）				昼分（ ： ） 実施者（ ）			
問題となる症状と対応 屯用薬使用や 医師の診察・医療行為		(時間・問題・対応内容・サイン)							
保育の関わり こどもの過ごす様子とかかわりの工夫・病状がある子どもへの養護の実際									
看護師からのコメント									
I□ ＊病状確認の必要性がありそうです。					ホームケア方法の提案				
明日利用される場合、朝の受診予約をお勧めします					○ 水分補給を欠かさないように				
2□ ↓病状が増強しています。右記のホームケア方法をご参照ください					○ 下痢が見られることもあります。				
3□ →病状は継続中です。ご家庭で引き続き看病を続けてください					○ 熱は日内でも上下します				
4□ ↑症状は改善し、順次通常の生活に戻してゆく事が出来そうです									
持ち物チェック					入室時	退室時	書類チェック		
薬 あり・なし（内服 剤/外用 剤/ 冷中保管 あり・なし）							領収証（かけっこ ・ クリニック）		
□お薬手帳 □説明書 □保険証 □こども医療券 □マイナ確認済							特定こども・子育て支援提供誌2号		
お弁当・おやつの残りや容器 （特徴)名無							（幼児教育・保育の無償化関係)3号		
マグマグ・水筒 (ml 特徴)名無							利用料減免申請書と添付書類		
哺乳瓶 (本) ・ ミルク 名無							市外在住の方は勤務証明書		
着替え（上着 下着 靴下)名無							冠婚葬祭（招待状など）		
エプロン (枚 特徴)名無							預かり中の様子の内容確認		
手拭きタオル (枚 特徴)名無							サイン		
午睡タオル(特徴)名無									
靴下 あり・なし 上着 あり・なし					全確認サイン				