

おはなほいくえん 問診票

年	月	日 (利用 日目)	こども氏名 :		
お迎え時間	時 分		お迎えに来る方 (続柄)		
前日の体温	℃		今朝の体温	℃	
解熱剤の使用	あり (時) なし		睡眠時間	時 分 ~ 時 分	
朝食 食べたもの			食事量	普通 ・ 半分 ・ 少量 ・ 食べられず	
朝食 飲んだもの	水 (ml) ・ お茶 (ml) ・ 牛乳 (ml) ・ その他 () ミルク (ml) 最終哺乳時間 (時 分)				
最終排便	月	日	時	便の様子	普通便 ・ 軟便 ・ 水様便 (回)
朝の排尿	あり ・ なし				
主な症状					
スタッフに伝えて おきたいこと					

おはなほいくえん 問診票

年	月	日 (利用 日目)	こども氏名 :		
お迎え時間	時 分		お迎えに来る方 (続柄)		
前日の体温	℃		今朝の体温	℃	
解熱剤の使用	あり (時) なし		睡眠時間	時 分 ~ 時 分	
朝食 食べたもの			食事量	普通 ・ 半分 ・ 少量 ・ 食べられず	
朝食 飲んだもの	水 (ml) ・ お茶 (ml) ・ 牛乳 (ml) ・ その他 () ミルク (ml) 最終哺乳時間 (時 分)				
最終排便	月	日	時	便の様子	普通便 ・ 軟便 ・ 水様便 (回)
朝の排尿	あり ・ なし				
主な症状					
スタッフに伝えて おきたいこと					