

# 病児・病後児依頼受付 聞き取り表

平成 年 月 日受付

会員番号	おねがい会員氏名 / 子どもの名前 年齢	緊急連絡先
	/ 歳 か月	TEL 氏名 (続柄 )

## チェック項目 (まかせて会員)

① かかりつけ医受診	月 日 時頃受診
② かかりつけ医院名	小児科 (医院) TEL
③ かかりつけ医 診断名	感染症状 有・無
④ かかりつけ医からの指示	室内保育 (健康時と同じに) ・ 室内安静 ・ 臥床安静 他指示 ( ) 気を付けること ( )
⑤ 投薬について	飲み薬 水薬 ・ 粉薬 ・ 錠剤 *飲ませ方 ( ) 貼付薬 ( ) 座薬 (発熱 °C以上 ・ 咳嗽時 ・ 嘔気時) 吸入薬 ( ) 塗り薬 ( )
⑥ 水分・食事制限について	水分摂取制限 ( ) 食事制限 ( )
⑦ 熱性けいれん	無 有 (最後の発作 年 月 日) 座薬の指示 °C以上
現在の様子	発熱 °C 検温 時頃 (昨夜 °C) 機嫌
	咳 鼻水 喘鳴 腹痛 嘔吐 発疹・湿疹 外傷
	他症状 ( )
	排泄の様子 普通 ・ 軟便 ・ 下痢 回/日
	食事摂取状況 水分摂取状況

\*おねがい会員預ける前にチェック。まかせて会員預かる際に確認\*

確認事項	食事 おやつ 飲み物 処方薬 緊急連絡先 (事前打ち合わせ時より変更ある場合)
	診療情報提供書 ・ 病児・病後児依頼連絡票 ・ 投薬依頼書 ・ 緊急時対応方法に関する同意書
現物準備確認	薬 ミルク (哺乳瓶) ・ 食事 ・ おやつ ・ 飲み物 (多めに) オムツ (お尻ふき) ・ 着替え
	体温計 ・ ティッシュペーパー1箱 ・ おもちゃ ・ バスタオル ・ タオル ・ 布団 ・ その他 ( )