

利用申込書

令和（ ）年（ ）月（ ）日

利用初回

(利用1日目)

ふりがな		男・女		体重（ ）k g	
名前					
年齢（ ）歳（ ）ヵ月		診断名（ ）			
お迎え時間（ ）：（ ） 母・父・その他（ ）様 続柄（ ）					
緊急連絡先		お名前：（ ） 連絡先：（ ） 携帯（ ） 職場（ ）			
体温	平熱	℃くらい		いつからどんな症状がありますか？	
	昨夜	今朝			
咳	昨夜 多・少・無	今朝 多・少・無	受診した病院（ ） 病院受診した際、先生からどのような説明をうけましたか？		
鼻水	昨夜 多・少・無	今朝 多・少・無			
嘔吐	昨夜 回	今朝 回	好きな遊び・寝かしつけの姿勢など		
便	昨夜 回 性状 普・軟・水様	今朝 回 性状 普・軟・水様			
尿	多・普・少・無	最終排尿（ ）：（ ）	水分摂取	哺乳瓶・ストロー・コップ	
水分	昨夜 普・少	今朝 普・少	排泄	オムツ・トイレ介助・自立	
	昨夜（ ）：（ ）	今朝（ ）：（ ）	ミルク	（ ）cc（ ）回/日 最終（ ）：（ ）（ ）cc	
食事内容 食べたものを記入してください			朝のくすり：なし・あり（ ）時頃		
			本日吸入はされましたか？（はい・いいえ） （ ）時頃		
		処方がある場合、こちらで吸入の希望をされますか？（はい・いいえ）			
睡眠	（ ）：（ ）～（ ）：（ ） 良眠・浅い・不眠（ ）回起きた		こちらで鼻水の吸引を希望されますか？（はい・いいえ）		
活気	元気・いまいち・ぐったり		頓服薬（解熱剤・吐き気止めなど）は使用されましたか？（はい・いいえ） * はいの場合		
アレルギー	無・あり （ ）				
インスタについて	インスタ投稿で顔を出しても大丈夫ですか？ のせてよい・のせないでほしい		薬品名（ ） 最終使用時間（ ）：（ ）		