

(保護者が受診させたとき)

## 病児・病後児依頼連絡票 (利用会員提出)

年 月 日

子どもを受診させました。

会員番号 \_\_\_\_\_

依頼会員名 \_\_\_\_\_ (印)

子どもの名前	性別	男 ・ 女
	生年月日	年 月 日
受診日	年 月 日	
病院名	TEL	
受診の結果	診断(病名)・指示	
前日の様子	症状	
	体温 ( 時 分) 、 °C ( 時 分) 、 °C 食べたもの ( ) 排泄(便)(なし・普通・軟・水様便)回数 ( 回) 排泄(尿)(多い・普通・少ない) 回数 ( 回) 咳 ( あり ・ なし ) 嘔吐 ( あり ・ なし ) その他	
今朝の様子	症状	
	体温 ( 時 分) 、 °C 食べたもの ( ) 排泄・時刻(便)(なし・普通・軟・水様便)回数( 回)(時刻 ) 排泄・時刻(尿) 回数( 回)(時刻 ) 咳 ( あり ・ なし ) 嘔吐 ( あり ・ なし ) その他 座薬を使った時間( 時 分)	

# 投 薬 依 頼 書

保護者に代わって下記のとおり投薬をお願いします。

年 月 日

依頼会員の  
子ども

---

依頼会員名

---

(印)

投薬方法

食前 ・ 食後

指定時間

時間毎

投薬の量