様式第２号（第４条関係）

登録番号（　　－　　－　　）　　児童氏名（　　）

状況調査票

症状

今回の病気の経過　　月　　日頃より発症　　／　治療は　　日より開始			
体温	今朝（　　時頃　　℃）　昨夜（　　時頃　　℃）　平熱（　　℃）		
鼻汁	なし　・　少し　・　多い	鼻づまり	なし　・　少し　・　強い
せき	なし　・　少し　・　多い	たん	なし　・　少し　・　強い
おう吐の回数	なし　・　ある場合（　　回）		
元気・機嫌	良い　・　普通　・　悪い		
下痢の回数　　なし　・　ある場合（　　）回 下痢がある場合の最終便の時間（　　）時頃			

食欲

食事量（昨夜）　普通・少量・食べてない　　（今朝）　普通・少量・食べてない 昨夜・今朝の食事内容（　　）
水分（昨夜）　普通・少量・食べてない　　（今朝）　普通・少量・飲んでいない ミルク　（　　cc）（　　時頃）

生活

食　事	ミルク（　　時間ごと）（　　cc）　離乳食（　前期　・中期　・後期　・完了期　） 幼児食　・　普通食　・　下痢食
排　泄	全ておむつ・寝るときのみおむつ・トイレットトレーニング中・自立している
睡眠時間	（昨夜）良眠・不眠　　（就寝　　時　　起床　　時）
睡眠状況	寝かせ方と癖（　　）
その他	性格、好きな遊び（　　）、最後の排尿時間（　　時　　分）
落ち着くもの（タオル・おしゃぶり等）を具体的に記入してください。	

備考

その他、配慮してほしい点、心配な点がございましたら、記入してください。
登録時からの変更などございましたら、具体的に記入してください。

年　　月　　日　記入