

彩りの杜 病児病後児保育 家庭との連絡票

※太枠内を記入し持参してください。連絡先は必ずつながる番号を記入してください。

利用日時	20 年 月 日 () : ~ :										お迎えに来られる方		父・母・その他 ()							
名前	ふりがな				男 女	連絡先① (携帯 or 会社)		連絡先名 (名前と続柄・会社名) TEL												
	(歳 ヶ月)					連絡先② (携帯 or 会社)		連絡先名 (名前と続柄・会社名) TEL												
体温	※前日から利用までに測定した体温を記入してください。																			
	41℃																41℃			
	40℃																40℃			
	39℃																39℃			
	38℃																38℃			
	37℃																37℃			
	36℃																36℃			
	(前日) 18 20 22 24 2 4 6 8 10 12 14 16 18 時																			
睡眠																	睡眠時間: ↔			
排泄																	排尿: ○ 排便: ●			
水分摂取																	水分摂取量 ○ △ ×			
ご家庭での様子									保育室での様子											
解熱剤の使用	月 日 時頃 (°Cで使用)				解熱剤の 持参	なし・あり		解熱剤 受取り者 サイン		解熱剤 の 使用	なし・あり		時 分		与薬者					
	月 日 時頃 (°Cで使用)					※薬の説明書を持参してください														
朝の内服	飲んだ (時頃) ・ 飲んでいない							投薬剤 受取り者 サイン		投薬時間	時 分		与薬者							
投薬依頼	あり (食前 ・ 食後 ・ 時頃) ・ なし																			
症状	鼻水	出る (透明 ・ 黄色や緑) ・ 出ない							出る (透明 ・ 黄色や緑) ・ 出ない											
	咳	出る (痰が絡む咳 ・ 乾いた咳) ・ 出ない							出る (痰が絡む咳 ・ 乾いた咳) ・ 出ない											
	喘鳴	なし ・ あり							なし ・ あり											
	嘔吐	なし ・ あり (いつ: 回数:)							なし ・ あり (いつ: 回数:)											
	排便	なし・あり	夜: 硬便・普通・軟便・下痢便 回 朝: 硬便・普通・軟便・下痢便 回						なし・あり	硬便 ・ 普通 ・ 軟便 ・ 下痢便										
	痛み	なし・あり	頭 ・ 喉 ・ おなか ・ 耳(右・左) その他 ()						なし・あり	頭 ・ 喉 ・ おなか ・ 耳(右・左) その他 ()										
	発疹	なし・あり	月 日頃より 部位 ()						なし・あり	部位 ()										
機嫌	良い ・ 普通 ・ 悪い							良い ・ 普通 ・ 悪い												
睡眠	眠れている ・ 眠れていない ・ 時々起きる							眠れている ・ 眠れていない ・ 時々起きる												
食事	夕食	普通 ・ 少量 ・ 摂取できない						昼食	普通 ・ 少量 ・ 摂取できない											
	朝食	普通 ・ 少量 ・ 摂取できない						おやつ	普通 ・ 少量 ・ 摂取できない											
アレルギー	なし ・ あり	食べ物: その他:						保育室より												
好きな遊び キャラクター																				
家庭での様子 病気の経過 その他																				
翌日の利用希望	あり ・ なし																			
LINEの 情報提供	あり ・ なし		アカウント名					□事前登録時と同じ			続柄		利用時間			: ~ :		医師サイン		