

# 病後児保育連絡票

利用日 年 月 日

フリガナ  
お子様名

年齢 才 ヶ月 平熱 °C

本日の 連絡先(父・母・その他： ) お迎え 予定時間 時 分頃 お迎えに 来られる方(父・母・その他： )

※太枠をご記入ください。

		ご家庭での様子			病後児保育での様子			
体温 睡眠時間 機嫌	検温	時 分頃	時 分頃	時 分頃	時 分頃	時 分頃	時 分頃	時 分頃
		°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
	睡眠時間	時 分～ 時 分			時 分～ 時 分			
	機嫌	良 ・ 普通 ・ 不良			良 ・ 普通 ・ 不良			
諸症状	鼻 水	多い ・ 少ない ・ なし			多い ・ 少ない ・ なし			
	せ き	多い ・ 少ない ・ なし			多い ・ 少ない ・ なし			
	喘 鳴	多い ・ 少ない ・ なし			多い ・ 少ない ・ なし			
	嘔 吐	なし ・ あり			なし ・ あり			
		時頃( )回 少量 ・ 多量			時頃( )回 少量 ・ 多量			
	排 尿	多い ・ 普通 ・ 少ない			多い ・ 普通 ・ 少ない			
	便	無し・有り( )回 普通・軟・下痢			無し・有り( )回 普通・軟・下痢			
	発 疹	あり(部位： )・なし			あり(部位： )・なし			
かゆみ	あり(部位： )・なし			あり(部位： )・なし				
食 事	食 欲	ある ・ 普通 ・ 少ない ・ ない			ある ・ 普通 ・ 少ない ・ ない			
	内 容 <small>*簡単で良いのでご記入下さい</small>	夕食			朝食			昼食
薬	自宅での解熱剤の使用	なし・あり( 時 に使用)			なし・あり( 時 分に与薬しました)			
	病後児保育室での内服	なし・あり(与薬依頼書を記入して下さい)						
ご家庭より	(病気の経過・お子様の様子をご記入下さい)				午前			
					午後			
					記入者 (父・母・その他： )			
				記入者 _____				