

ご家庭との連絡票

(「家庭での様子」を記入し利用当日朝持参してください。)

平成 年 月 日 ( )

ふりがな 名前 ( ) 様 ( ) 才 ( ) か月 登録番号: ( ) 利用 ( ) 日目

家庭での様子 (必要事項に記入し○をつけてください)		保育室での様子 保育時間 ~	
★症状の経過(利用一日目のみ記入ください)		病名	
		アレルギー	
★常時内服薬 なし あり【 ( ) 】		本日の薬	
★体重( )Kg 平熱( )°C			
★お迎え時間 ( : ) (父・母・その他( ) )		特記事項	
★本日の連絡先 (① ( ) )			
(② ( ) )			入室時 ( : ) 【 °C】
体温	前日の夜 ( : ) 【 °C】	( : ) 【 °C】	( : ) 【 °C】
		( : ) 【 °C】	( : ) 【 °C】
	今朝 ( : ) 【 °C】	( : ) 【 °C】	( : ) 【 °C】
鼻汁	多い・少し・ない	多い・少し・ない	
咳	多い・やや多い・少し・ない (コンコン・ゼーゼー コホコホ・ケンケン・その他 ( ) )	多い・やや多い・少し・ない (コンコン・ゼーゼー コホコホ・ケンケン・その他 ( ) )	
喘鳴	多い・少し・ない	多い・少し・ない	
嘔吐	なし・あり (回数 ( ) ( : ) ( : ) ) (様子 ( ) )	なし・あり (回数 ( ) ( : ) ( : ) ) (様子 ( ) )	
便	なし・普通・軟・泥状・水様 (時間 ( ) )	排泄(時間・様子等)	
尿	多い・普通・少ない		
食事	全量・半量・少量 (朝食内容 ( ) )	食事・水分(時間・内容等)	
水分	多い・普通・少ない		
薬	内服 前夜( : ) 今朝( : )・使用なし	内服	
	解熱剤 ( : )・( : )・使用なし	解熱剤	
	外用薬 ( : )・( : )・使用なし	外用薬	
睡眠	( : ~ : ) 良眠・浅眠・不眠	( : ~ : ) ( : ~ : )	
確認事項・要望等	・午睡時間・くせ・体勢 ( ) ・食事時間・量の要望など ( ) ・座薬・解熱剤は医師の判断で使用して(どちらかに○) 良い・使用前に連絡がほしい ・薬のアレルギー なし・あり ・(薬品名 ( ) ) ・食べ物のアレルギー なし・あり ・(食品名 ( ) ) ・その他 ( )	★今日の様子	