

家庭との連絡票

病児保育室 あおぞら

年 月 日 ()

児童氏名 :	(歳 ケ月)	病名 :
緊急連絡先 : ①	②	
お迎えにくる方のお名前 :	続柄(父・母・祖父・祖母・その他)	
お迎え予定時刻 :	時	分

	家庭での様子	病児保育室での様子
睡眠時間	時 分 ~ 時 分	
体温	昨夜 : 時 分 / °C	朝 : 時 分 / °C 昼 : 時 分 / °C
	今朝 : 時 分 / °C	午後 : 時 分 / °C 夕 : 時 分 / °C
鼻水	ない ・ 少ない ・ 多い	ない ・ 少ない ・ 多い
咳	ない ・ 少ない ・ 多い	ない ・ 少ない ・ 多い
喘鳴	ない ・ 少ない ・ 多い	ない ・ 少ない ・ 多い
嘔吐	昨夜 : なし・あり (回)	午前 : なし・あり (回)
	今朝 : なし・あり (回)	午後 : なし・あり (回)
便	なし・普通・軟便・泥状・水様(回)	なし・普通・軟便・泥状・水様(回)
尿	ない ・ 少量 ・ 普通 ・ 多い	ない ・ 少量 ・ 普通 ・ 多い
食事・水分	※アレルギーにて除去食 なし・あり(卵・乳・小麦・大豆・他)	
	夕食 : 食べない・少量・普通	昼食 : 食べない・残し()・完食
	朝食 : 食べない・少量・普通 (普通食・軟食・ミルク・その他)	午前 食べない・食べた おやつ : 午後 食べない・食べた
	水分 : 飲まない・少量・普通・多い	水分 : 飲まない・少量・普通・多い
内服薬	内服せず・内服した	
解熱剤	使用なし・使用あり (時 分)	使用なし・使用あり (時 分)
吐き気止め	使用なし・あり (時 分)	使用なし・あり (時 分)
けいれん	熱性けいれんの既往歴 なし・あり	
	今回ダイアップ使用 なし・あり ①(時 分) ②(時 分)	
機嫌	良い だるそう ぐずり気味	良い だるそう ぐずり気味
お子さんの様子		