

家庭との連絡票

病児保育室 あおぞら

年 月 日 ()

児童氏名： (歳 ヲ月) 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・残り()・完食
	朝食： 食べない・少量・普通 (普通食・軟食・ミルク・その他)	おやつ： 午前 食べない・食べた 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	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		