家庭からの連絡票

病児保育室つむぎのおうち

お子さんの名前		保育日	20　　年　　月　　日
お迎えの方	父 ・ 母 ・ その他（　　）	お迎え時間	：
緊急時の連絡先	① 父 ・ 母 ・ その他（　　） 電話：	② 父 ・ 母 ・ その他（　　） 電話：	

体温	平熱（　　.　　℃）	昨晩（　　.　　℃）　今朝（　　.　　℃）
主な症状	熱（　　日目）・咳・鼻水・鼻づまり・嘔吐・下痢・発疹・目やに（その他　　）	
睡眠	起床時間（　　：　　）　睡眠の状態→ いつも通り ・ 睡眠不足（状況　　）	
排便	今朝 ・ 昨日 ・ 2日以上前 / 便の形状→ 硬便 ・ 普通便 ・ 軟便 ・ 泥状便 ・ 水様便	
排尿	朝の排尿　あり・なし	
嘔吐	なし・あり(合計　　回 / 最終時間　　：　　)	

解熱剤の使用	なし・あり（内服・坐薬）　最終使用時間（昨日・今朝　　：　　）	備考欄
今朝の内服	なし・あり（薬品名　　）服用時間（　　：　　）	
吸入の使用	なし・あり（薬名　　）（今朝　　：　　）	
テープ類の使用	なし・あり（気管支拡張ﾃｰﾌﾟ・絆創膏・他　　)(部位　　）	
外用薬の使用	なし・あり（点眼・点耳・塗り薬)(薬名　　）	
外傷	なし・あり（キズ・アザ・虫刺され・他　　)(部位　　）	
保育中の薬	持参の薬なし・あり（薬名　　）	

食欲	いつも通り ・ 少ない ・ 食べていない （水分摂取できた ・ できない）
保育中の食事	□給食予約済　□こんだて表(HPで公開)を確認しました（除去食材　　） □飲食持参（昼食：　　おやつ：　　）

機嫌・性格・好きな遊び・保育中に配慮が必要なこと	保育中に追加処置が必要な場合	
	検査や服薬	同意する・ 要電話
	結果報告	お迎え時 ・ 要電話

※要電話でも緊急の際は先に処置を行う場合があります

《利用1日目のみご記入ください》

普段の昼寝	朝寝する ・ 昼寝する（いつもの昼寝の長さ　　） ・ 夕寝する ・ 日中は寝ない
けいれん既往	なし・あり
食物アレルギー	なし・あり
常用薬	処方なし・あり（薬名　　服用頻度　　）　服用なし・あり（昨晩・今朝）
常用吸入	処方なし・あり（薬名　　使用頻度　　）　吸入なし・あり（昨晩・今朝）

施設記入欄

入室時間	担当	登園許可（隔離の場合）	会計		処方希望
時　　分		必要(持参　有・無)・確認中・不要	年・利（1000・5000）・キャン・給食		なし・あり
入室時		伝達事項 ★　△　○	追加検査		追加処方