

家庭からの連絡票

新越谷病児保育室

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 (. °C)	昨夜 (. °C)	今朝 (. °C)
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 (気管支拡張剤 ^ア ・ 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	<input type="checkbox"/> 給食予約済 <input type="checkbox"/> こんだて表(HPで公開)を確認しました (除去食材) <input type="checkbox"/> 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》

普通の昼寝	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 (昨夜・今朝)
常用吸入	処方なし・あり (薬名 使用頻度)	吸入なし・あり (昨夜・今朝)

施設記入欄

入室時間	担当	登園許可 (隔離の場合)	会計	処方箋
時 分		必要 (持参 有・無) 確認中・不要	給食 ・ 利 (2000) ・ 未納 ・ なし	保護者 ・ 施設 受け取り説明 ()
入室時 (母・父・その他)	伝達事項		追加処方 あり・なし	処方希望 あり・なし 処方説明 ()
	★ △ ○		追加検査 あり・なし	