

# 家庭連絡票 兼 保育日誌

太枠内を記入してください

病児保育ファインおだわら

利用日 令和 年 月 日 ( 曜日)		利用時間 ( : ~ : )			
ふりがな		年齢	体重	愛称	
児童名		歳 ヶ月			
緊急連絡先 続柄		会社(部署)名		TEL :	
お迎えの方の名前		続柄	アレルギー なし・あり ( ) / 熱性けいれん なし・あり ( 才 ヶ月の時)		
体温 <small>(解熱剤使用時に○をつけて下さい。)</small>	前日~今朝	AM		PM	
	40°C				
	39°C				
	38°C				
	37°C				
	36°C				
時間					
咳	なし・多い・少ない いつから 月 日( ) コンコン・ゴホゴホ・ゼイゼイ	なし・多い・少ない コンコン・ゴホゴホ・ゼイゼイ		なし・多い・少ない コンコン・ゴホゴホ・ゼイゼイ	
鼻水	なし・多い・少ない いつから 月 日( ) 水鼻・黄色・青色・鼻つまり	なし・多い・少ない 水鼻・黄色・青色・鼻つまり・他( )		なし・多い・少ない 水鼻・黄色・青色・鼻つまり・他( )	
嘔吐	なし・あり( 回/ 時 分) いつから 月 日( )	なし あり( 回/ 時 分)		なし あり( 回/ 時 分)	
排便	回/ 時 分 普通・硬め・柔らかめ・泥状・水様	回/ 時 分 普通・硬め・柔らかめ・泥状・水様		回/ 時 分 普通・硬め・柔らかめ・泥状・水様	
排尿	通常・異常( )	回数 回 異常無し 異常有り( )		回数 回 異常無し 異常有り( )	
水分	取れる・取れない	取れる・取れない		取れる・取れない	
睡眠	時間( : ~ : ) 良眠・浅い	時間( : ~ : )		時間( : ~ : )	
食事	夕食  食欲 あり なし	昼食	時間 :	おやつ	時間 :
	朝食  食欲 あり なし		時間 :		
お薬	持参薬 あり・なし	※薬剤情報提供書、またはお薬手帳の控え通り投薬致します。 時 分 与薬しました。与薬者( )			
	追加処方希望 あり・なし				
	与薬依頼者(保護者)サイン	【病名】 子どもの様子			
その他 連絡事項					