

家庭連絡票

登録No. _____ 児童氏名 _____ 年齢 _____

症状・病名

	年 月 日				
	家庭での様子 (保護者記入)	病児保育での様子 (保育室記入)			
体温	昨夜: _____ 時 _____ 分 _____ °C	入室時 _____ 時 _____ 分 _____ °C			
	朝: _____ 時 _____ 分 _____ °C	_____ 時 _____ 分 _____ °C			
	: _____	_____ 時 _____ 分 _____ °C			
鼻水	多い 少ない ない	多い 少ない ない			
咳	多い 少ない ない	多い 少ない ない			
喘鳴	多い 少ない ない	多い 少ない ない			
嘔吐	夜: 無・有 (_____ 回)	A M P M	無・有 (_____ 回)	P M	無・有 (_____ 回)
	朝: 無・有 (_____ 回)		時間: _____		時間: _____
便	なし・普通・軟便・水様便	A M P M	なし・普通 軟便・水様便	P M	なし・普通 軟便・水様便
	時間: _____		時間: _____		時間: _____
尿	多い・普通・少ない (回数 _____ 回)	多い・普通・少ない (回数 _____ 回)			
食事	夕食 普通食・軟食・離乳食 量: 普通・少量・食べない	昼食 普通食・軟食・離乳食 量: 普通・少量・食べない			
	朝食 普通食・軟食 量: 普通・少量・食べない	おやつ (_____) 量: 普通・少量・食べない			
薬	内服薬 内服 内服せず	内服薬 (_____ 時 _____ 分)			
	解熱剤 使用 (_____ 時 _____ 分) 使用せず	内服・内服せず・なし その他 (_____) (_____ 時 _____ 分)			
起床	(_____ 時 _____ 分) 良眠・不眠	昼寝	良眠・不眠		
機嫌	良好・倦怠・興奮	良好・倦怠・興奮			
安静度	寝かせていた・起きて遊んでいた	隔離・ベッド上・室内安静・室内保育			
子ども の 様子	いつから症状が始まりましたか?	午前 (睡眠 _____ ~ _____)			
	昨日から今朝の症状・様子	午後 (睡眠 _____ ~ _____)			
お迎え予定時間	(_____ 時 _____ 分頃)	お迎え (_____ 時 _____ 分)			
お迎えの方	(_____)	お迎えの方 (_____)			
<input type="checkbox"/> 薬 (保育中) の与薬あります。 <input type="checkbox"/> 処方箋と合わせて個別の袋に入れました。 <input type="checkbox"/> 内服 他なし。 <input type="checkbox"/>					