

家庭連絡票

園児氏名 _____ 愛称 _____ (_____ 歳 _____ ヶ月)

キッズタウン東十条 病後児保育室

症状・病状 _____ 利用年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

前日の家庭での様子			
am 7	8	体温	前日最高体温 (:)
			前日最低体温 (:)
8	9	鼻汁	多い 少ない ない
			咳
9	10	喘鳴	多い 少ない ない
			嘔吐
10	11	便	なし・普通便・軟便 泥状便・水様便 ()
			尿
pm 12	1	機嫌	良好 倦怠 興奮
			薬
1	2	水分	多い 普通 少ない 内容 ()
			その他
2	3	食事・内容・量	昼
			夜
3	4	食事・内容・量	当日朝
4	5	食事・内容・量	
5	6	食事・内容・量	
6	7	食事・内容・量	
7	8	食事・内容・量	
家庭より	お迎えの人 (続柄 _____) _____ 時 _____ 分		
	緊急連絡先 (続柄 _____) (_____ - _____) 持参薬 無・有 (薬剤名 _____) (全 _____ 包)		

病後児保育室での様子			
am 8	体温	朝 : _____ °C	
		昼 : _____ °C	
9	鼻汁	多い 少ない ない	
		咳	多い 少ない ない
10	喘鳴	多い 少ない ない	
		嘔吐	無・有 (回)
11	便	なし・普通便・軟便 泥状便・水様便 ()	
		尿	多い 普通 少ない
pm 12	機嫌	良好 倦怠 興奮	
		薬	薬剤名・時間・用法
1	水分	多い 普通 少ない 内容 ()	
		その他	
2	食事・内容・量	昼	
		午後おやつ	
3	食事・内容・量		
4	食事・内容・量		
5	食事・内容・量		
6	食事・内容・量		
保育園より	担当保育士 (_____) 担当看護師 (_____)		