

家庭との連絡票

氏名	年齢(才 ヶ月)		
月 日	年 月 日		
	家庭での様子	病児・病後児保育室での様子	
体温	前夜: °C (PM :) 朝 : °C (AM :)	午前: °C (:) 昼 : °C (:) 午後: °C (:)	
鼻汁	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(呼吸した時に出る音)	多い・少ない・ない		多い・少ない・ない
嘔吐	前夜: なし・あり (回) 朝 : なし・あり (回)	午前: なし・あり (回) 午後: なし・あり (回)	
便	硬 普 軟便 回 泥状 水様 回	硬 普 軟便 回 泥状 水様 回	
尿	回 おむつ 有・無		回 おむつ 有・無
水分量	前夜: 普通・少ない・多い 朝 : 普通・少ない・多い	ミルク・麦茶 cc その他 cc	
食事	夕食: 普通・少量・食べない 朝食: 普通・少量・食べない	昼食: 普通・少量・食べない 全・2/3・1/2・1/3・少・無 おやつ: 普通・少量・食べない 全・2/3・1/2・1/3・少・無	
薬	飲み薬 今朝の服薬 未・済(時間 :) 内服せず ダイアアップ・解熱剤・その他 時間 ① ② 次回の予定時間	内服確認 朝 : 時 分 サイン 昼 : 時 分 サイン 夕 : 時 分 サイン その他の薬 時間	
		預かり	返還
	<small>お薬手帳・薬剤情報提供書をお出しください</small>		
睡眠	時 分 ~ 時 分 良好・何度か起きた・不眠		時 分 ~ 時 分 良好・何度か起きた・不眠
機嫌	よい・わるい・その他()		よい・わるい・その他()
お子さんの様子	行動範囲 <input type="checkbox"/> 保育室 <input type="checkbox"/> 園舎内 <input type="checkbox"/> 園庭 気になること <input type="checkbox"/> ない [ある (下記に記入して下さい)]		
明日の利用	1.病状によって利用したい 2.病状にかかわらず、利用しない		