

# こひつじハウス

# 家庭との連絡票

年 月 日記入				登録番号	
				診察券番号	
ふりがな				ふりがな	
幼児名				お迎えに来る人	
生年月日	H・R	年	月 日	歳	ヶ月
連絡先	- -			関係	父・母・祖父・祖母・( )
				お迎え時間	時 分

		家庭での様子			こひつじハウスでの様子				
症状	体温	昨日 朝	°C	昼	°C	夜	°C		
		本日 朝	°C						
	鼻汁	なし	・ 少ない	・ 多い	鼻汁	なし	・ 少ない	・ 多い	
	咳嗽	なし	・ 少ない	・ 多い	咳嗽	なし	・ 少ない	・ 多い	
	喘鳴	なし	・ あり		喘鳴	なし	・ あり		
	腹痛	なし	・ あり		腹痛	なし	・ あり		
	嘔吐	なし	・ あり ( 回 )	最終 月 日 時	嘔吐	なし	・ あり ( 回 )	最終 ( : )	
	発疹	なし	・ あり (部位 )		発疹	なし	・ あり ( 部位 )		
	便	なし	・ 普通	・ 軟便	・ 下痢	便	なし	・ 普通	・ 軟便
尿	なし	・ 少ない	・ 多い		尿	回			
昨日	水分	とれる ・ あまり飲めない ・ 飲めない							
	ごはん	たくさん食べる ・ 普通 ・ 少なめ ・ 食べない							
今朝	水分	とれる ・ あまり飲めない ・ 飲めない							
	ごはん	たくさん食べる ・ 普通 ・ 少なめ ・ 食べない							
睡眠	: ~ : (良眠・浅眠)			睡眠	午前	: ~ : (良眠・浅眠) ・ 入眠せず			
	寝れず				午後	: ~ : (良眠・浅眠) ・ 入眠せず			
☆ 好きな遊び・アニメ・音楽など				☆ 1日の子供の様子					
今回の経過について									

迅速検査を実施した場合、記載してください。 RSウイルス (+/-) ロタウイルス (+/-)  
 インフルエンザ (+/-) アデノウイルス (+/-) 溶連菌 (+/-) その他 ( )

※ 太線内を記入して、こひつじハウス利用当日にお持ちください  
 C-410 東京衛生病院病児保育室 こひつじハウス ver1.5