

家庭連絡票 兼 与薬依頼書(病児保育室こねこ)

★太枠内を記入し、利用日ごとに毎回提出してください。

登録番号		病名		アレルギー		有 ・ 無 有の場合、内容	
日付		年 月 日 ()					
(ふりがな) 児童名		男・女	生年月日 (西暦)	年 月 日	処方薬	処方薬 持参薬	有 ・ 無 有 ・ 無
迎えに 来る方	名前	続柄	お迎え	時 分 ※お迎えは17時45分までです	本日の 連絡先		

	家庭での様子	保育室での様子	
薬	昨日(:) 本日(:) 薬品名	投薬時間(:) 薬品名	投与者 サイン ()
	昨日(:) 本日(:) 薬品名	投薬時間(:) 薬品名	投与者 サイン ()
	昨日(:) 本日(:) 薬品名	投薬時間(:) 薬品名	投与者 サイン ()

体温	昨夜 時間(:) °C	午前 (:) °C	午後 (:) °C
	今朝 時間(:) °C	午前 (:) °C	午後 (:) °C
鼻水	なし ・ 少ない ・ 多い	午前： なし・少ない・多い	午後：なし・少ない・多い
咳	なし ・ 少ない ・ 多い	午前： なし・少ない・多い	午後：なし・少ない・多い
嘔吐	なし ・ 有 (回)	なし ・ 有 ()回 時間(:) 時間(:) 時間(:)	
便	なし・普通便・軟便・水様便()回	なし・ 普通便()回・軟便()回・水様便()回	
尿	なし ・ 少ない ・ 普段通り	尿回数 ()回	
水分	普通 ・ 少量 ・ 飲めない	水またはお茶 ・ その他() 普通 ・ 少量	
食事	昨日：普段通り・少量・食べない	昼食・ミルク 食べた()・食べない	
	今朝：普段通り・少量・食べない	おやつ・ミルク 食べた()・食べない	
睡眠	(: ~ :) 良眠・浅眠・不眠 (: ~ :) 良眠・浅眠・不眠	(: ~ :) 良眠 ・ 浅眠 ・ 不眠 (: ~ :) 良眠 ・ 浅眠 ・ 不眠	
機嫌	良い ・ 普通 ・ 悪い	良い ・ 普通 ・ 悪い	
子どもの 様子		《1日の様子》	
子どもの 好きな 遊び		《その他・伝達事項》	
お預かり する物	抱っこ紐・ベビーカー その他 ()		

同意者 サイン	※お子様の状態が変化し、新たな医療行為が必要になることがあります。ご連絡の取れない場合、当院の医師の判断により治療を開始させていただきます。	
	上記について同意いたします。	同意者サイン