

家庭との連絡表

ひだまり病児保育室

お名前： _____ 歳 ヶ月 _____ 20 年 月 日

家庭での様子		ひだまり病児保育室での様子						
持病(喘息・熱性けいれん等) ☐ なし ☐ あり								
☐ 発熱 月 日～ 前夜 ℃ 今朝 ℃		8:30	10:30	12:30	14:30	16:30	18:00	
☐ 鼻水 月 日～ ☐ 多い ☐ 少ない		睡眠						
☐ 咳 月 日～ ☐ 多い ☐ 少ない		検温						
☐ 喘鳴 月 日～ ☐ 多い ☐ 少ない								
☐ 下痢 月 日～ 今朝 回 昨日 回		40℃						
☐ 嘔吐 月 日～ 今朝 回 昨日 回		39℃						
☐ 発疹 月 日～ 部位		38℃						
どんな様子ですか		37℃						
		36℃						
		咳						
睡眠 ☐ 良眠 ☐ やや不眠 ☐ 不眠		鼻水						
不眠の理由 ()								
機嫌 ☐ 良い ☐ 普通 ☐ 悪い								
元気 ☐ 有り ☐ 普通 ☐ 無し		便						
水分量 ☐ 多い ☐ 普通 ☐ 少量		尿						
尿 普段 回・昨日 回		おやつ						
今朝の食事		おやつ						
内容：		昼食						
食欲： ☐ あり ☐ なし		内服						
量： ☐ 普通 ☐ 少量 ☐ 食べていない		処置						
食物アレルギー () ☐ なし ☐ あり		保育士・看護師より						
病児での内服薬： ☐ なし ☐ あり 包 (お薬の名前)								
		家庭での内服薬						
解熱剤： ☐ なし ☐ あり								
☐ 解熱剤使用許可 最終解熱剤使用時間 時 分								
保護者からの要望		医師より						
本日の連絡先 ()								
昼食 ☐ 持参 ☐ 離乳 中期食		※スタッフ記入欄						
(1食400円 ☐ 離乳 後期食 ☐ 完了食		入室時間 時 分						
おやつ牛乳代 ☐ 幼児食(2才児以上) ☐ 学童食 ☐ お粥		退室時間 時 分 (予定時間 お迎え)						
牛乳提供 ☐ 希望する ☐ 希望しない		粉ミルク 量 時間						