

家庭との連絡票兼病児・病後児保育記録

年 月 日 曜日

ふりがな 児童名		男 女	生年月日: 年 月 日 歳 月 小学校( )年 保育所(園)・幼稚園・こども園 届出保育施設	連絡先	①氏名 連絡先(勤務先等) 電話		②氏名 連絡先(勤務先等) 電話																		
体重 kg				迎え予定時間	時 分頃	迎え予定者																			
医師の指示を記入 して下さい(食事など を含む)	病名( )			与薬依頼	内服薬 (水薬・粉薬・錠剤) 食前・食後・時・使用量・使用方法																				
	外用薬 (目薬・ぬり薬・湿布剤) 時 回																								
	座薬 体温 ℃以上・使用量・使用方法																								
薬	内服薬	内服した (夜: 時 分/朝: 時 分) 内服せず		薬	内服薬	内服した ( 時 分) 内服せず																			
	解熱剤	使用した ( 時 分) 使用せず			解熱剤	使用した ( 時 分) 使用せず																			
	ひきつけ止	使用した ( 時 分) 使用せず			ひきつけ止	使用した ( 時 分) 使用せず																			
	外用薬	使用した ( 時 分) 使用せず			外用薬	使用した ( 時 分) 使用せず																			
体温	夜 ( ℃: 時 分) / 朝 ( ℃: 時 分)			体温	10:00 ℃	午睡前 ℃	16:00 ℃																		
機嫌	良 普通 悪い			機嫌	良 普通 悪い																				
鼻汁	多い 少ない ない			鼻汁	多い 少ない ない																				
せき	多い 少ない ない			せき	多い 少ない ない																				
喘鳴	なし ゼロゼロ ゼイゼイ ヒューヒュー			喘鳴	なし ゼロゼロ ゼイゼイ ヒューヒュー																				
嘔吐	無・有 夜 ( )回 / 朝 ( )回			嘔吐	無・有 回																				
排便	無・有 夜(下痢・軟便・普通) 回 / 朝(下痢・軟便・普通) 回			排便	無・有 (下痢・軟便・普通) 回																				
睡眠の状況	就寝・起床 : ~ : よく眠った・眠らなかった			睡眠の状況	お昼寝 : ~ : よく眠った・眠らなかった・何度か起きた																				
食事	昨夜の夕食	献立 食欲: 有・無・少量・普		水分																					
	朝食	献立 食欲: 有・無・少量・普		食事	食欲 有・無・少量・普通	備考																			
時間	食事: ミルク:M 睡眠:x__x			小便:(小)	大便:(大)	薬:凸	※回復するまでの様子も記入しましょう。																		
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	
39																									
38																									
37																									
36																									
子どもの様子(家庭より)												保育室より													
記入者( )												記録者( )													

※太枠の中を記入してください。