

※太枠内をご記入ください。

家庭との連絡票

年 月 日 ()

児童氏名	(歳 力月)	平熱	°Cくらい
連絡先名	電話番号	左記以外の連絡先	
お迎えに来る方	お迎え時間	翌日予約	する しない

保育室での感染には細心の注意をいたしますが、利用者間での感染が有りうることをご承知おきください。紙オムツ・粉ミルクをご用意いただけていない場合、又は不足した場合は有料で提供させていただきます。ご了承いただける方はご署名をお願い致します。 　ご署名

熱型(°C)	家庭での様子				保育室での様子											
	夜	0:00	朝		8:00	9:00	10:00	11:00	12:00	13:00	14:00	15:00	16:00	17:00		
40.0																
39.5																
39.0																
38.5																
38.0																
37.5																
37.0																
36.5																
36.0																
35.5																
発熱	いつから 日 時 °C															
睡眠	良眠 浅眠 不眠															
食事	普通・少量・食べない		普通・少量・食べない													
	アレルギー		無 有													
ミルク	無・有 (ml)		無・有 (ml)													
水分	少 普通 多															
排尿	少 普通 多															
排便	無・有 (回) 普通・軟・泥状・水様・不消化															
	最終排便 (日 時)															
嘔吐	無・有 (日から 回/日)															
	最終嘔吐 (日 時)															
発疹	無・有 (いつから どこに)															
喘鳴	無 軽度 著明															
咳	無 少 中 多				無	少	中	多	痰がらみ (有・無)							
鼻水	無 少 中 多				無	少	中	多	膿性・粘性・水様性/鼻づまり							
その他症状	無・有 ()				無・有 ()											
薬	内服薬: 無・内服せず・内服				内服薬: 無 内服せず 内服											
	外用薬: 無・使用せず・使用				外用薬: 無 使用せず 使用											
	坐薬 ()・軟膏・テープ・点眼・点耳				坐薬 ()・軟膏・テープ・点眼・点耳											
	解熱剤: 無・使用せず・使用時間 (:)				解熱剤: () 無・使用せず・使用時間 (:)											
機嫌	良好 普通 倦怠				良好	普通	倦怠									
様子					保育室より											
留意点	例:ホクナリンテープを右胸に貼付、冷えピタ左わきに貼付など															
					翌日利用予約 無 ・ 有											
					来室予定時刻 :											

お子さまの日常生活について

食事	自立・手伝いが必要		性格
排泄	自立・手伝いが必要・トレーニング中・常時紙オムツ		
お昼寝時間	午前 () 時間/午後 () 時間		
好きな遊び			癖・習慣