

※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いていない場合、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			

家庭での様子		保育室での様子												
熱型 (°C) 40.0 39.5 39.0 38.5 38.0 37.5 37.0 36.5 36.0 35.5	夜	〇:00	朝	8:00	9:00	10:00	11:00	12:00	13:00	14:00	15:00	16:00	17:00	
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、冷えビ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 (初日のみご記入ください)			
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	