

令和 年 月 日 ()

病児・病後児保育連絡票

ふりがな

名前

男・女
(歳 ヶ月)

中央通り保育所
病児・病後児保育室
TEL 082-546-2574

症状	●体温 昨夜 (°C) 今朝 (°C) ●睡眠 (: ~ :)
	●便 (なし ・ 普通 ・ 軟便 ・ 泥状便 ・ 水様便) (回)
	●尿 (出ている・あまり出していない) ●咳 (なし・あり) ●鼻水 (なし・あり)
	●嘔吐 (なし・あり 回) ●発疹 (なし・ あり) →部位 ()


薬	※ 薬を服用されている場合はお薬手帳をお持ちください (持参している・持参していない)
	●薬 今朝 { 内服した 当院 昼 { あり 当院 他院 () } 内服していない } なし
	●与薬方法 (そのまま飲む ・ スプーンで溶かして飲む ・ その他)
	●解熱剤 (使用した 時 ・ 使用していない) 持参 (あり ・ なし)
●熱性けいれん (なし ・ あり) →ダイアアップ座薬 (使用した 時)	

家庭での食事	●食事の形態 (普通食 ・ 離乳食 ・ ミルク)
	夕 (普通 ・ 少量 ・ 食べない) 今朝 (普通 ・ 少量 ・ 食べない) 最後にミルクを飲んだ時間 (時 分 CC)
●水分 (とれている ・ あまりとれていない)	

病児保育室での食事	●昼食 (給食 ・ レトルト ・ 持参) ●おやつ (おまかせ ・ 持参)
	●食物アレルギー (なし ・ あり) →除去食品 ()
	●ミルク (: / cc) (: / cc) (: / cc)
※ 食物アレルギーのある方は昼食・おやつを持参してください	
※ ミルクを飲まれる方は粉ミルク・ほ乳瓶を持参してください	

今日の連絡先 <small>(必ず連絡が取れるところ)</small>	① 続柄 () TEL (携帯・会社)
	② 続柄 () TEL (携帯・会社)

今日のお迎え	父 母 その他 (続柄: 氏名)
	予定時間 (時 分) ※お迎えの方・時間が変更になった場合は必ずご連絡をお願いします

症状の経過 (いつから等) ・ 伝達事項	翌日利用 (あり・なし) 利用時間 (: ~ :) 昼食 ・ 給食 ・ レトルト ・ 持参
※診察時と症状が変わられた場合はご連絡をお願いします 	

病児保育室での様子 担当者【 】看護師【 】

時間	体温	排泄	睡眠	小児科	子どもの様子
8:00					入室 (:)
9:00					
10:00					
11:00					
12:00					
13:00					
14:00					
15:00					
16:00					
17:00					
18:00					退室 (:)
おやつ (:)		昼食 (:)		午前	午後
				咳 (多・中・少・無)	咳 (多・中・少・無)
				鼻汁 (多・中・少・無)	鼻汁 (多・中・少・無)
				喘鳴 (多・中・少・無)	喘鳴 (多・中・少・無)
おやつ (:)				機嫌 (良好・普通・不機嫌)	機嫌 (良好・普通・不機嫌)