

# 家庭連絡票

年 月 日 ( )		利用時間		時 分 ~ 時 分				
フリガナ 児童氏名		性別	男・女	生年月日	年 月 日 ( 歳 ヶ月)			
送迎者氏名		続柄	( )	平熱	℃	体重	kg	
家庭での様子				病児・病後児保育室での様子				
体温	昨晚： 時 分 °C	体温	°C( : )		°C( : )		°C( : )	
	今朝： 時 分 °C		°C( : )		°C( : )		°C( : )	
鼻水	多い・少ない・なし	鼻水	多い・少ない・なし		多い・少ない・なし		多い・少ない・なし	
咳	多い・少ない・なし	咳	多い・少ない・なし		多い・少ない・なし		多い・少ない・なし	
嘔吐	今朝： なし・あり ( 回)	嘔吐	午前	なし・あり ( 回) 時間 ( : )		午後	なし・あり ( 回) 時間 ( : )	
	昨夜： なし・あり ( 回)			なし・普通便・軟便・水様便 ( 回)			なし・普通便・軟便・水様便 ( 回)	
便	今朝： なし・普通便・軟便・水様便 ( 回)	便	なし・普通便・軟便・水様便 ( 回)		なし・普通便・軟便・水様便 ( 回)		なし・普通便・軟便・水様便 ( 回)	
	昨夜： なし・普通便・軟便・水様便 ( 回)		なし・あり ( 回)		なし・あり ( 回)			
尿	多い・普通・少ない・なし	尿	なし・あり ( 回)		なし・あり ( 回)		なし・あり ( 回)	
	最終排尿 ( : )							
水分量	前夜： 普通・少量・飲めない	昼食	( : )					
	今朝： 普通・少量・飲めない							
	最終飲水 ( : )							
食事	夕食： いつも通り・少量・食べない (食べたもの： )	おやつ	( : )		( : )			
	朝食： いつも通り・少量・食べない (食べたもの： )							
	普通の食欲： よく食べる・普通・小食	睡眠	( : ~ : )		良眠・眠り浅め・不眠			
	ミルクの量： 一日 回/ mlずつ		( : ~ : )		良眠・眠り浅め・不眠			
薬	昨日・今朝に与薬した薬名 (内服・解熱剤・坐薬)	1日の様子						
	昨日 : 薬品 ( )							
	昨日 : 薬品 ( )							
	今朝 : 薬品 ( )							
睡眠	( : ~ : ) 良眠・眠り浅め・不眠							
お子さまの様子		記載看護師 ( )						
利用初日のみ記入	熱性けいれん ( なし・あり )							
	ダイアアップ坐薬使用歴 (1回目： 年 月 日)							
	(2回目： 年 月 日)							
	アレルギー ( なし・あり ) ※ありの場合、わかる範囲でご記入ください。	記載保育士 ( )						

※太枠内を記入し、利用日ごとに毎回提出してください。