

病児連絡票

病児保育室での様子

令和 年 月 日 ()

病名

担当者

名前		男・女		歳	カ月	
病気の経過をおしえてください。(必ず記入して下さい)						
体温	昨夜:	℃	今朝	℃	平熱	℃
今朝の薬	内服した		内服してない			
昼の薬	あり	なし	※お薬手帳、又は薬の説明書をお持ちください			
薬について	好き	嫌い	飲ませ方:			
解熱剤・嘔吐止め ダイアアップ	使用した () 時		使用していない			
食事	(夜) (朝)					
排便	普通	軟便	泥状便	水様便(下痢)	回	
嘔吐	あり(昨夜:	回	今朝:	回)	なし	
水分	とれている		とれない			
	最後にミルクを飲んだ時間		時	分	cc	
睡眠時間	時	~	時	(良眠 浅眠 不眠)		
利用を希望する日に○をしてください 回復するまで 今週の {月・火・水・木・金・土 (8時から17時まで)}						
今日の緊急連絡先	1	()	2	()		
今日のお迎え	父	母	その他(続柄: 氏名)			
※お迎えの方が変更になった場合は必ずご連絡をお願いします						
お迎え時間	時 分 (必ず18時までにお迎えに来てください。)					
食	昼食、おやつ	保育室で用意 持参				
	アレルギー	なし あり()				
事	ミルクの量・時間	1回	ml			
		時間	:	:	:	
※ 粉ミルク等を飲ませる方は必ずお持ちください。 ※ 症状によっては診察や検査、医療行為を行う場合があります。 ※ 解熱剤・ダイアアップなどの頓服は必ずお持ちください。						

	生活	排泄	体温	薬	昼食・おやつ	様子・処置
8:00						
9:00						
10:00						
11:00						
12:00						
13:00						
14:00						
15:00						
16:00						
17:00						
18:00						
咳・鼻水	多・少・無		機嫌	良い・やや悪い・悪い		
昼食メニュー				スタッフより一言		