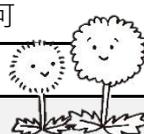


家庭連絡票

保育利用日		年 月 日	
利用時間		: ~ :	
ふりがな		性別	男 ・ 女
名前		生年月日	西暦 年 月 日 歳 か月
病院受診後の病名		病院での処方	有 ・ 無
		常備薬の服用	有 () ・ 無
アレルギー	無 ・ 有 ()	★内服薬持参	有 ・ 無
熱性けいれん	無 ・ 有	★飲ませ方	
初回発作	最終発作	薬を持参の方は必ずお薬手帳等、薬の情報をお持ちください	
年 月 日	年 月 日	★入室前の服薬時間	:
喘息	無 ・ 有 ()	自宅での解熱剤使用	
症状		[使用有 (:) 使用無	
熱	最高熱の時 ____ / ____ °C 昨日 ____ °C 今朝 ____ °C	持参解熱剤	
咳	無 / から 少し ・ 多い	[有 (内容 個数) 無	
鼻水	無 / から 少し ・ 多い		
喘鳴	無 / から ヒューヒュー・ゼイゼイ	高熱時の解熱剤・坐薬の使用について	
嘔吐	無 / から多い時 (回) 前日 (回)	① 希望する (°C以上になったら使用)	
下痢	無 / から多い時 (回) 前日 (回)	② できるだけ使用しないでほしい	
	前日の便の性状 普通・軟便・ドロ状・水様便	③ 病児保育室の判断に任せる	
便	今日の便 回 普通・軟便・ドロ状・水様便	水分補給の必要がある場合の購入の可否	
食欲	無 有 朝食時間 (:)	不可	可 (経口補水液 ・ お茶 ・ ジュース)
発疹	無 有 場所 ()	外遊び (お散歩) の可否について	
機嫌	機嫌良い ・ 悪い	可 ・ 不可	
睡眠	眠れている ・ 眠れていない	利用の様子をSNS・おたより等に写真を掲載してよいか?	
	起床時間 (:)	可(お顔が出ます) ・ 不可	
※ミルクの方は朝食時間に最後の哺乳時間を記入ください			
食事の食べ方		お昼寝について 	
介助あり・自分で食べる (手掴み・スプーン)		午前 (:) ~ 時間・午後 (:) ~ 時間 介助必要 (抱っこ・トントン) ・ 介助なし	
ミルク		お迎えについて	
1回 mlを1日 回 (時間間隔)	父・母・祖父・祖母・その他 ()		
排泄について		名前	時間 :
自立・声掛け必要・午睡中はオムツ・1日オムツ		緊急連絡先	
翌日の利用について		変更無	変更有 ()
(希望する ↓ ・ 希望しない) 希望時間 (: ~ :) ※予約状況によりご希望に添えない場合があります		