

《 家庭との連絡票 》

() 保育園病後児保育室

利用日	年 月 日 () 曜日							
園児名			年齢	歳 ヵ月	在園名			
連絡先				電話				
お迎えに来る人	園児との関係 ()			降園予定	時 分			
健 康	家 庭			病後児保育室				
	体温	前夜: °C	朝: °C	午前: °C	午後: °C	°C		
	鼻汁	多い	少ない	ない	多い	少ない	ない	
	咳	多い	少ない	ない	多い	少ない	ない	
	ゼコゼコ	多い	少ない	ない	多い	少ない	ない	
	嘔吐	無・有 (時間: 回数:)			無・有 (時間: 回数:)			
	便	普通便・軟便・下痢便・水様便			普通便・軟便・下痢便・水様便			
		(時間: 回数:)			(時間: 回数:)			
尿	多い	普通	少ない	多い	普通	少ない		
食 事	昨 夕	ミルク・牛乳	時	CC	午 前	ミルク・牛乳	時	CC
		夕 食	食欲あり	・		食欲なし	昼 食	食欲あり
	今 朝	ミルク・牛乳	時	CC	午 後	ミルク・牛乳	時	CC
		朝 食	食欲あり	・		食欲なし	おやつ	食欲あり
薬を飲んだ時間	朝	時	分	昼	時	分		
睡 眠	良眠	就寝時間	起床時間	良眠	就寝時間	起床時間		
	不眠 (: ~	:)	不眠 (: ~	:)		
子どもの様子								

与 薬 依 頼	薬の種類	水薬 ・ 散薬 ・ 軟膏 ・ 点眼薬 ・ その他
	与薬時間	食前 ・ 食後 ・ 食間 ・ その他
	※お預かりする薬は、「利用連絡票」に記載されている処方内容のみとなっています。 ※1回分をご持参ください。	

利用初日のみ記入してください。

1. いつからこの症状が始まりましたか?経過をお書きください。

2. この病気で園をお休みしましたか?

いいえ ・ はい (/ ~ /)

3. 通っている園で流行している病気がありますか?

いいえ ・ はい (病名)

4. お子さんの平熱を教えてください。(°C)