

家庭からの連絡票

病児保育室Sunny

ふりがな

保育日: 年 月 日() 児童氏名: 男・女(歳 ヲ月)

保護者(緊急時)	(続柄)	本日の連絡先	
お迎えの人	(続柄)電話	お迎え時間	:
体温	昨晚(°C) 今朝(°C)		
症状			
睡眠	起床時間(:)	よく眠れた・何回か起きた・ほとんど眠れなかった	
普段の昼寝	朝寝・昼寝・夕寝・昼寝しない	およその長さ()	
下痢	なし・あり(状態)	嘔吐	なし・あり(状態)
薬	保育中に服用が必要なお薬をご記入ください		*ご自宅での最終服用時間 (:)

持参の飲食物	昼食() おやつ () 水分・その他 ()		
授乳 持参物	()時間おきに()cc	*ご自宅での最終授乳時間 (:)	
	哺乳瓶()本	ミルク(回数)	
食事の仕方	自分で食べられる・少し手伝う・食べさせてもらう		
使えるもの	・箸 ・スプーン ・コップ ・ストロー	アレルギー 除去食	
食欲	普段と比べて... 夕食の量→ いつも通り・少ない・食べなかった 朝食の量→ いつも通り・少ない・食べなかった		
排泄	自立している・午睡中はオムツ・トレーニング中・一日中オムツ		

知らせておきたいこと、保育中に配慮が必要なこと等をお書きください

保育室での様子

* 以下スタッフが記入

体温	・入室時... °C	・11時半... °C	・15時... °C
	・退出時... °C	・その他()	
活気	あり・なし	機嫌	良い・普通・悪い
咳	多い・少ない・ない	鼻水	多い・普通・少ない・ない
便	普通・軟便・下痢・水様便	回	排尿 回
嘔吐	回 * 時間・状況()		
食事 おやつ	<昼食> 食欲 あり・なし 食事の様子()	<おやつ> (:) 食欲 あり・なし (内容)	
薬	服用時間(:)担当者()	(:) 食欲 あり・なし (内容)	
午睡	() () () 午睡の様子 ()		

保育室より

記入者()