

※太枠内をご記入ください

# 家庭との連絡票

年 月 日 ( )

児童氏名			歳	カ月	今朝の体温	℃
当日連絡先/TEL	第一: 名前 続柄	第二: 名前 続柄	第三: 名前 続柄			
お迎えに来る方のお名前	児童との関係	お迎え時間	時	分	翌日予約	する しない わからない
オムツ、おしりふきをご用意いただけない場合、または、不足した場合は有料で提供させていただきます。 ご了承いただける方はご署名をお願い致します。						ご署名

## 家庭での様子

発熱	無・有 (いつから) 一番高いお熱: 日 時 °C
けいれん	無・有 (回) (最終: 年 月 日)
睡眠	～ (良眠・浅眠・不眠)
食事	夜: 普通・少量・食べない 朝: 普通・少量・食べない
母乳	最後 時 分
ミルク	最後 時 分 ( ml )
水分	ふだんより 少・普通・多
排尿	ふだんより 少・普通・多
排便	ふだん : 日 回 最後の排便: 日 時 硬・普通・軟・泥状・水様・不消化
嘔気	無・有 (いつから)
嘔吐	無・有 (いつから 日 回) 最後の嘔吐 ( 日 時 分)
喘鳴 <small>ゼーゼー</small>	無・軽度・著明
咳	無・少・多
鼻水	無・少・多
機嫌	良い・普通・悪い・倦怠
発疹	無・有 (いつから どこに)
薬	朝の内服薬 : 済・未・無 解熱剤の使用 : 無・有 ( ) 最後の使用 月 日 時 分
お家から	

## 保育室での様子

検温	: °C	
	: °C	
	: °C	
	: °C	
睡眠	～ (良眠・浅眠・不眠)	
	～ (良眠・浅眠・不眠)	
	～ (良眠・浅眠・不眠)	
食事	AMおやつ:	
	ごはん : 全・中・少・食べない おかず : 全・中・少・食べない	
	PMおやつ:	
母乳	( : ml ) ( : ml )	
ミルク	( : ml ) ( : ml )	
水分	少・普通・多	
排尿	少・普通・多	
排便	: ( )	: ( )
	: ( )	: ( )
	: ( )	: ( )
嘔気	午前: 無・有 / 午後: 無・有	
嘔吐	午前: 無・有 ( 回) / 午後: 無・有 ( 回)	
喘鳴	無・軽度・著明	
咳	無・少・多	
鼻水	無・少・多 ( 膿性・粘性・水様性 )	
機嫌	良い・普通・悪い・倦怠	
その他		

## 保育室より

確認事項	鼻汁吸引 : 可・不可
	ワセリンの使用 : 可・不可
	体重 ( kg )
	薬の飲み方 ( )