



家庭連絡用紙

* 太枠内のご記入をお願いします

※裏面有り

病児・病後児保育室いながき

【名前】	稲垣 太郎	男・女	利用日:	年 月 日 ()
【生年月日】	2022年 1月 23日		◇与薬依頼◇	頓服使用 (最終 23:30)
【年齢】	1 歳 5 ヶ月		薬の内容	飲み薬 (最終 7:00)
【かかりつけ医院】	いながき小児科		・ムコダイン	解熱剤、飲み薬の最終時間を記載してください。
【通っている園名】	キッズいながき保育園吉祥寺		・アスベリン	
【アレルギー】	無・有 (乳製品)		・カロナール	
【身長】	79.6 cm	【体重】 10.3 kg	【平熱】	36.8 °C
【お迎え時間】	16:50	母 父・その他 ()	服薬方法 (そのまま・団子・溶かして・ゼリー等)	
【緊急連絡先】	父: 090-1234-5678		与薬同意サイン (稲垣 花子)	
			与	利用中に飲む薬があれば薬の内容、回数、服薬方法、同意のサインをお願いいたします。

家庭での様子			保育室での様子			
体温	前夜	今朝				
°C						
39						
38						
37						
36						
前夜と当日朝の体温を計測してください。						
尿	3回	1回	【昼食】			
便	1回	回				
	普通・軟便・下痢					
咳	多・少・なし	多・少・なし				
鼻水	多・少・なし	多・少・なし	【おやつ】			
睡眠	20:30 ~ 7:00					
	: ~ :					
水分	多・普通・少	多・普通・少				
食欲	あり・なし	あり・なし				
朝食	おにぎり、みそ汁、みかん		《 メ モ 》			