



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】	男・女	利用日:	年 月 日 ()			
【生年月日】	年 月 日	◇与薬依頼◇	頓服使用 (最終 :) 薬の内容 (お薬手帳 あり・なし)			
【年齢】	歳 ヶ月					
【かかりつけ医院】						
【通っている園名】						
【アレルギー】	無・有 ()					
【身長】	cm	【体重】	kg	【平熱】	℃	服薬方法 (そのまま・団子・溶かして・ゼリー等)
【お迎え時間】	:	母・父・その他 ()	与薬同意サイン ()			
【緊急連絡先】						与薬者:

家庭での様子			保育室での様子			
体温	前夜	今朝	10:00	14:00	18:00	
℃						
39						
38						
37						
36						
尿	回	回				昼食
便	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			
睡眠	: ~ :	: ~ :				おやつ
水分	多・少・なし					
食欲	あり・なし		あり・なし			
朝食			バイタルチェック			

【回診】	【病児病後児保育室いながきでの様子】
: 医師:	
咽頭: 所見無し・発赤(軽度・中等・強度)	
胸部: 所見無し・所見有り()	
腹部: 所見無し・所見有り()	
皮膚:	
医師からのコメント:	

【持ち物】

【必要時】

医師連絡票	薬	アレルギー書類
家庭連絡用紙	レジ袋 3枚	ミルク
母子手帳 (原本)	お昼寝用バスタオル 2枚	哺乳瓶
健康保険証 (原本)	紙おむつ 5枚程度	スタイ
乳児医療証 (原本)	おしりふき	昼食・おやつ
お薬手帳	パンツ	飲み物
コップ	エプロン・口拭きタオル 3枚	おもちゃ

2023.6改