



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 :)
【年齢】	歳 ヶ月	薬の内容	飲み薬 (最終 :)
【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】 °C		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				
°C						
39						
38						
37						
36						
尿	回	回	午前 回	午後 回	【昼食】 :	
便	回	回	回	回		
	普通・軟便・下痢		普・軟・下	普・軟・下		
咳	多・少・なし		多・少・なし			
鼻水	多・少・なし		多・少・なし			
睡眠	: ~ :				【午前おやつ】 :	
	: ~ :					
水分	多・普通・少		多・普通・少		【午後おやつ】 :	
食欲	あり・なし		あり・なし			
朝食			《 メ モ 》			

【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:	

【全員必要な持ち物】

医師連絡票	
家庭連絡用紙	
母子手帳（原本）	
健康保険証（原本）	
乳児医療証（原本）	
コップ	
レジ袋大1枚	
着替え2組	
お昼寝用バスタオル2枚	

【必要時】

お薬手帳		昼食・おやつ	
薬（当日分のみ）		飲み物	
紙オムツ 6枚程度		おもちゃ	
おしりふき			
食事用エプロン3枚			
口拭きタオル3枚			
ミルク（飲む量分）			
哺乳瓶（飲む本数）			
スタイ			