



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 ケ月	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
【お迎え時間】 :	母・父・その他()	服薬方法(そのまま・団子・溶かして・ゼリー等) 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	回	回		
	普通・軟便・下痢		普・軟・下		普・軟・下			
咳	多・少・なし		多・少・なし		多・少・なし			
鼻水	多・少・なし		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		多・普通・少		【午後おやつ】 :	
食欲	あり・なし		あり・なし		あり・なし			
朝食			《メモ》					

【回診】 : 医師:	【病児病後児保育室いながきでの様子】
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			