

# 家庭との連絡票

ご家庭で下欄と右欄の太枠内の記入をお願いします

ふりがな

お名前 さま

歳 か月 (男・女)

本日の緊急連絡先 (職場・携帯)

TEL:

今日のお迎えは誰( )が  
何時( : )に来ます。

## 【今の生活について】

### ◆食事の種類

□授乳 1回量 ml ( 時 時 時 )

□離乳食 (前期・中期・後期)

□除去食 無・有( )

□持参品 無・有( )

### ◆水分摂取: 哺乳瓶・ストロー・コップ

□持参品 無・有( )

### ◆いつものお薬の飲ませ方

( ) ( )

### ◆排泄: オムツ・トレーニング中・トイレ

## 【病気・これまでの経過について】

### ◆熱性けいれんの既往

無・有 けいれん止め( )使用

### ◆アレルギー: 無・有( )

### ◆昨日はどのように過ごしましたか

□自宅で安静にしていた

□保育園・学校に行った

□病児保育室を利用した

### ◆発熱: 無・有( 月 日から最高 °C )

### ◆昨夜の睡眠

よく眠れた・眠れていない( )

### ◆昨日から今朝までの症状

改善している・変わらない・悪化している

◎ 検尿の持参 (あります・ありません)

◎ 今内服中のお薬はいつまでありますか

( 月 日 朝・夕)まで

◎ 解熱剤の処方を希望(します・しません)

その他、気になることがあればご記入ください

年 月 日 ( ) 入室( : ) 退室( : )

時間	自宅での様子		病児保育室での様子	
40				
39				
38				
37				
36				
時間				
体温				
お薬	朝の薬(済・未)	与薬・吸入		
	最終解熱剤使用時間 ( : )	時間		
		サイン		
咳	多・少・なし	多・少・なし	多・少・なし	
鼻汁	多・少・なし	多・少・なし	多・少・なし	
嘔吐	回	回	回	回
便	回	回	回	回
	普通・軟・水様便	普通・軟便・水様便	普通・軟便・水様便	
尿	回	回	回(普通・少)	回(普通・少)
水分	良・少・不良・無	良・少・不良・無	良・少・不良・無	
食欲	良・少・不良・無	昼ごはん( 割 )	午前おやつ	午後おやつ
内容				
機嫌	良・普通・不良	良・普通・不良	良・普通・不良	
様子	活気あり・活気なし 横になっている	活気あり・活気なし 横になっている	活気あり・活気なし 横になっている	

### 睡眠チェック

( 分 ) 0 5 10 15 20 25 30 35 40 45 50 55 ( : ) ~ ( : )

( ) 時												
( ) 時												
( ) 時												
( ) 時												
( ) 時												
( ) 時												
( ) 時												
( ) 時												
( ) 時												

【看護師】

病児保育室からのコメント

【保育士】

サイン

サイン