

家庭連絡票 (病児保育室こねこ)

★本枠内を記入し、利用日ごとに毎回提出してください★

登録番号 -	※医師記入欄					
本日の日付 年 月 日 ()	病名 _____					
(ふりがな) 児童名	男・女	生年月日 (西暦)	年 月 日 (歳 ヶ月)			
迎えに来る方	児童との関係 父・母・祖父・祖母・他		お迎え	時 分	本日の連絡先	

	家庭での様子				保育室での様子			
体温	昨夜： 時 分 °C 今朝： 時 分 °C				午前 時 分 °C		午後 時 分 °C	
鼻水	多い・少ない・なし				AM：多い・少ない・なし		PM：多い・少ない・なし	
咳	多い・少ない・なし				AM：多い・少ない・なし		PM：多い・少ない・なし	
嘔吐	昨夜：有・なし 今朝：有・なし				AM：なし・有(回) 時間： :		PM：なし・有(回) 時間： :	
便	昨 晩	今 朝			午 前	午 後		
	・無 ・普通便 ・軟便 ・水様便	・無 ・普通便 ・軟便 ・水様便			・無 ・普通便 (回) ・軟便 (回) ・水様便 (回)	・無 ・普通便 (回) ・軟便 (回) ・水様便 (回)		
尿	尿：なし・少ない・普段通り				多い・普通・少ない 尿の数： _____ 回			
水分	普通・少量・飲めない				水・お茶			
食事	昨日：普通・少量・食べない 今朝：普通・少量・食べない				全量・少量・食べない			
薬	昨日・今朝に与薬した薬名(内服・解熱剤・外用) 昨日：薬名() 昨日：薬名() 今朝：薬名() 今朝：薬名()				昼食	午前 時 分 ml		
					おやつ	全量・少量・食べない 午前 時 分 ml		
睡眠	時間(時 分) 良眠・浅眠・不眠				: ~ :		良眠・浅眠・午睡なし	
					: ~ :		良眠・浅眠・午睡なし	
機嫌	良い・普通・悪い				良い・普通・悪い			
子どもの様子	今回の症状はいつから始まりましたか 昨日から今朝の症状・様子				お預かりしたもの	・母子手帳・保険証・乳幼児医療証・薬・くつ・くつ下 ・上着・おもちゃ・抱っこひも・ベビーカー・その他		
子どもの好きな遊び					《1日の様子》			

※お子様の状態が変化し、新たな医療行為が必要になることがあります。ご連絡の取れない場合、当院の医師の判断により治療を開始させていただきます。

上記内容について同意いたします。 同意者サイン (自署)