

# ✿ 病児保育連絡票 ✿

ふりがな

年 月 日 ( )

● お子様の氏名： \_\_\_\_\_ ( 歳 ヵ月) ● 病名/症状： \_\_\_\_\_

## 家庭での様子 ※保護者記入

### ▼昨日から今朝までの様子

機嫌	良い・ふつう・悪い
体温	今朝： _____ °C (平熱： _____ °C)
睡眠	よく眠れた・時々起きた・ほとんど眠れていない
	睡眠時間： _____ 時 _____ 分 ~ _____ 時 _____ 分
頓服使用 (解熱剤等)	薬の名前： _____
	無・有 → 使用時間： _____ 時 _____ 分
排便	無・有 → 普通便・軟便・下痢 ( _____ 回)
嘔吐	無・有 → _____ 回 (最終： _____ 時 _____ 分)
食欲	無・有 → 夕食： _____ 朝食： _____

### ▼普段の様子

お家での呼び名	_____
性格	_____
好きな遊び	_____
排泄	自分でできる・トレーニング中・オムツ
<b>▼熱性けいれん・アレルギー</b>	
熱性けいれん	無・有 → 最終： _____ 歳 _____ ヵ月頃
アレルギー	無・有 → 種類： _____

### ▼その他 昨日からの様子について

--

### ▼くすり

今朝の服用薬	薬なし・未・済	薬は？	普通にのめる・時々嫌がる・苦手
持参した薬	無・有 → 下の①~にご記入ください	飲み方	粉のまま・水に溶かす・その他 ( _____ )
薬の名称 (本日依頼分のみ)		服用時間など	
①	_____	・食前・食後・朝のみ・その他 ( _____ )	
②	_____	・食前・食後・朝のみ・その他 ( _____ )	
③	_____	・食前・食後・朝のみ・その他 ( _____ )	
④	_____	・食前・食後・朝のみ・その他 ( _____ )	
⑤	_____	・食前・食後・朝のみ・その他 ( _____ )	

### ▼ミルク ※乳児のみ記入

量	1回につき： _____ ml
時間	_____ 時 _____ 分頃 / _____ 時 _____ 分頃
	_____ 時 _____ 分頃 / _____ 時 _____ 分頃

### ▼特別気を付けること・伝えておきたいこと

--

### ▼お迎え

時間	_____ 時 _____ 分頃	※利用開始時と別の方が来られる場合、身分証のご提示をお願いすることがあります。	
お迎えに来る方	・母・父・その他 → 続柄： _____ 氏名： _____ 連絡先： _____		

## みらいのこどもクリニック 病児保育室での様子 ※保育室記入

	睡眠	検温	くすり	食事・おやつ	排便	その他	
							月 日 ( )
9							なまえ： _____
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							記入者： _____