

家庭との連絡票兼病児・病後児保育記録

年 月 日 曜日

ふりがな 児童名		男	生年月日: 年 月 日 歳 月	連絡先	①氏名 連絡先(勤務先等) 電話																			
	女	小学校()年 保育所(園)・幼稚園・こども園 届出保育施設	②氏名 連絡先(勤務先等) 電話	迎え予定時間	時 分頃	迎え予定者																		
体重 kg	病名()			与薬依頼	内服薬 (水薬・粉薬・錠剤) 食前・食後・時・使用量・使用方法 外用薬 (目薬・ぬり薬・湿布剤) 時 回 座薬 体温 ℃以上・使用量・使用方法																			
医師の指示を記入して下さい(食事などを含む)	内服薬	内服した (夜: 時 分/朝: 時 分) 内服せず		薬	内服薬	内服した (時 分) 内服せず																		
	解熱剤	使用した (時 分) 使用せず			解熱剤	使用した (時 分) 使用せず																		
	ひきつけ止	使用した (時 分) 使用せず			ひきつけ止	使用した (時 分) 使用せず																		
	外用薬	使用した (時 分) 使用せず			外用薬	使用した (時 分) 使用せず																		
体温	夜 (℃: 時 分) / 朝 (℃: 時 分)			体温	10:00 ℃	午睡前 ℃	16:00 ℃																	
機嫌	良 普通		悪い	機嫌	良 普通 悪い																			
鼻汁	多い 少ない		ない	鼻汁	多い 少ない ない																			
せき	多い 少ない		ない	せき	多い 少ない ない																			
喘鳴	なし ゼロゼロ ゼイゼイ		ヒューヒュー	喘鳴	なし ゼロゼロ ゼイゼイ ヒューヒュー																			
嘔吐	無・有 夜 ()回		/ 朝 ()回	嘔吐	無・有 回																			
排便	無・有 夜 (下痢・軟便・普通) 回 / 朝 (下痢・軟便・普通) 回			排便	無・有 (下痢・軟便・普通) 回																			
睡眠の状況	就寝・起床 : ~ : よく眠った・眠らなかった			睡眠の状況	お昼寝 : ~ : よく眠った・眠らなかった・何度か起きた																			
食事	昨夜の夕食	献立 食欲: 有・無・少量・普		水分																				
	朝食	献立 食欲: 有・無・少量・普		食事	食欲 有・無・少量・普通	備考																		
		食事: ミルク:M 睡眠:x__x		おやつ	食欲 有・無・少量・普通	備考																		
時間	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 ※回復するまでの様子も記入しましょう。																							
子どもの様子(家庭より)				保育室より																				
記入者()				記録者()																				

※太枠の中を記入してください。