

おやとこ保育園 病児病後児保育 家庭からの連絡票

年 月 日

申請者氏名 _____

児童氏名 _____

◎お子さまの様子について 発病（連日利用の場合は退室後）から今朝にかけての症状について簡潔に記入して下さい。	
体温	昨日：日中 ℃（ 時頃） 夜 ℃（ 時頃） 今日：朝 ℃（ 時頃） 解熱剤の使用 なし あり⇒（解熱剤使用前の体温 ℃で 月 日 時 分に使用）
けいれん	なし あり⇒ 抗けいれん薬使用なし ⇒ 抗けいれん薬使用あり1回目 月 日 発熱 ℃で 日 時 分に使用 2回目 月 日 発熱 ℃で 日 時 分に使用
せき	なし ・ あり（ 少ない ・ 多い ） 鼻水 なし ・ あり（ 少ない ・ 多い ）
ぜいぜい	なし ・ あり 呼吸 ふつう ・ 荒い
嘔吐	なし あり⇒ 日から 回 どのような時に どのようなものを 最終嘔吐 月 日 時
便	なし あり⇒ 普通便 ・ 軟便 ・ 泥状便 ・ 水様便（ 回/日） 便性の性状：普通・白っぽい・すっぱい臭い・他) 最終排便 月 日 時
排尿量	少ない ・ 普通 ・ 多い 最終排尿 月 日 時
発疹	なし ・ あり（部位： ）
痛み	なし ・ あり（部位： ）
睡眠	睡眠時間（ 時 分）～（ 時 分） よく眠れた・眠りが浅かった・ほとんど眠ってない 寝る時の様子（どのようにして寝ますか） _____
機嫌	良い ・ 普通 ・ やや悪い ・ 悪い
食欲	しっかり食べた ・ 半分くらい ・ ほとんど食べない
食事内容 と摂取量	〔昨晚〕 〔今朝〕
母乳 ミルク	来室前最終何時頃にどれだけ飲みましたか？（ 時 分頃 cc ）
現在、お子さんが好きな遊びは何ですか？（〇〇が好きなど）	
本日、気になる症状、心配なことがありましたらお書き下さい。	

