

ご家庭との連絡票

年 月 日

ふくつライオン保育園 病児保育室

児童氏名 (ふりがな)				
(男・女)				
生年月日 年 月 日 (歳 ヶ月)				
	ご家庭での様子		病児保育室での様子	
体温	昨夜	時 分 °C	時 分 °C	時 分 °C
	今朝	時 分 °C	時 分 °C	時 分 °C
鼻水	多い・少ない・ない			
咳	多い・少ない・ない			
嘔吐	なし・あり			
排便	なし・あり (普通便・軟便・水様便)			
機嫌	良い・悪い			
食事	昨夜 (食べた・食べていない)		昼食	
	食べた内容 ()			
	今朝 (食べた・食べていない)		おやつ	
	食べた内容 ()			
睡眠時間	時 分 ~ 時 分		時 分 ~ 時 分	
薬	与薬希望 (なし ・ あり)			
	★希望ありの方は、必ず『薬剤情報提供書』または『お薬手帳』をご持参ください。			
	頓服：□使用していない □使用した (: 頃) → 解熱剤 吐き気止め その他 ()			
	内服薬：□内服していない □今朝、内服した (: 頃) 外用薬：(なし・あり) → 貼付 軟膏 点眼 その他：()			
	薬品名	いつ	飲ませ方	《看護師/記載欄》
	例 (カルボスチン)	… (食後)	(水に溶いて)	投与時間 投与者
	● ()	… ()	()	(:) ()
	● ()	… ()	()	(:) ()
	● ()	… ()	()	(:) ()
保護者様から病児保育室へ (症状や経過など)			病児保育室から保護者様へ	