

家庭との連絡票

ID _____

利用年月日 年 月 日 ()

児童氏名 男・女 生年月日 年 月 日 (歳 ヲ月)

保育時間 時 分 ~ 時 分

お迎えに来る人 本日の緊急連絡先 父・母・他 () / 自宅・携帯・職場



	家庭での様子	日中の様子 (病児 ・ 病後児)
機嫌	良い・まあまあ・悪い	良い・まあまあ・悪い
咳	なし・少・中・多 (乾いた咳・痰絡み・ケンケン)	なし・少・中・多 (乾いた咳・痰絡み・ケンケン)
鼻水	なし・少・中・多 (透明・白色・黄緑色)	なし・少・中・多 (透明・白色・黄緑色)
ゼーゼー	なし ・ 少 ・ 多	なし ・ 少 ・ 多
おう吐	なし・あり (:) 回	なし・あり (:) 回
尿	普通 ・ 少ない	普通 ・ 少ない
便	なし・あり (回 普通・軟・泥状・水様)	なし・あり (回 普通・軟・泥状・水様)
水分	少ない ・ 普通 (内容)	少ない ・ 普通
食事	普段：よく食べる・普通・少ない・偏食 夕食：いつも通り・少ない・食べなかった (内容) 朝食：いつも通り・少ない・食べなかった (内容)	【午前おやつ】 (:) 内容
		【昼食】 (:) 内容 食欲 あり・なし
		【午後おやつ】 (:) 内容
睡眠	(: ~ :) 良眠・眠り浅め・不眠	(: ~ :) 良眠・浅め・不眠 (: ~ :) 良眠・浅め・不眠
薬	最終与薬時間 (:) 頓服薬 最終与薬時間 (:)	
子どもの様子 (発疹などもあれば)		担当：