

記入例 家庭との連絡票、病児・病後児保育記

保護者記入部分は太枠内を参考にしてください。

年 月 日 曜日

ふりがな 児童名	いけだ たろう 池田 太郎	男 女	生年月日：平成 20 年 4 月 22 日 2 歳 8 か月 (年生) 在宅 (なかよし) 保育所・園 () 幼稚園 () 小学校	本日連絡先	①氏名 池田 花子 連絡先 母携帯 090-																					
				迎え予定時間	16 時 30 分	登所時間	8 時 30 分																			
保護者からの症状連絡				与薬依頼	内服薬	(水薬・粉薬・錠剤) 食前・(食後) 時		12 時 30 分 (内服済み)																		
医師の指示を 記入して下さい (食事などを含む)	ヘルパンギーナ 熱やのどの痛みを抑える薬を処方 食事・飲み込みやすく食べやすいもの 十分に水分補給をする			外用薬	(目薬・点耳薬・坐薬・吸入薬・ぬり薬・湿布剤) 時 回		時 時 済み																			
薬	内服薬	(内服した) (夜:20 時 00分 / 朝: 7 時 30分) 内服せず		病児・病後児保育記録																						
	解熱剤	使用した (時 分) (使用せず)																								
体温	夜 (21 時 00 分 37.2 °C) 朝 (8 時 00 分 36.3 °C)			体温	10:00 °C	午睡前 °C	16:00 °C																			
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																					
喘息	(なし) ゼロゼロ ゼイゼイ ヒューヒュー			喘息	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) 1 回			排便	無・有 (下痢・軟便・普通) 回																					
食事	昨夜の夕食	献立 おじや フルーツゼリー 食欲 有・無・(少量)・普(軟食・普)		食事	食欲 有・無・少量 備考																					
	朝食	献立 パン ヨーグルト 食欲 有・無・(少量)・普(軟食・普)		3時のおやつ	食欲 有・無・少量 備考																					
食事: ✓ おやつ: ○ ミルク: M 睡眠: x—x 小便: (小) 大便: (大) 薬: 凸				前日からの子どもの様子 (前日19時~翌日8時)																						
時間	1	2	3	4	5	6	7	7	8	9	10	11	1	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
							x	✓	凸													凸	凸	x		
							(小)	(大)														(小)	(小)			
39°C																										
38°C																										
37°C																										
36°C																										
子どもの様子(家庭) 就寝・起床 21:30~6:30 (よく眠った)・眠らなかった 発熱から2日目です。咳と鼻水が多いです。下痢や嘔吐はありません。 食欲は戻っていません。のどごしのよいものを持たせてみました。 食べられるだけ、食べさせてみてください。最初は人見知りしますが、 慣れてくるとよく遊びます。よろしく願います。 記入者(池田 花子)				保育室より お昼ね よく眠った・眠らなかった 記録者()																						

※再受診の時は必ずかかりつけの医師にこの用紙を持参してください