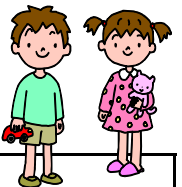


# 家庭との連絡表



年 月 日 氏名 \_\_\_\_\_ 歳 ヶ月

| 家庭での様子 体重 kg  | ひだまり病児保育室での様子   |       |       |       |       |       |  |
|---|---|-------|-------|-------|-------|-------|--|
| 持病(喘息等):<br>なし・あり( )  | 8:30  | 10:30 | 12:30 | 14:30 | 16:30 | 18:00 |  |
| 保育室利用の病名:( )  | 睡眠  |       |       |       |       |       |  |
| 本日の主な症状<br>発熱:<br>いつから( )   |   |       |       |       |       |       |  |
| 咳:いつから( )   |   |       |       |       |       |       |  |
| 鼻水:いつから( )  |   |       |       |       |       |       |  |
| 喘鳴(ゼーゼー):いつから( )  |   |       |       |       |       |       |  |
| 吐き気・嘔吐:いつから( )  |   |       |       |       |       |       |  |
| 下痢:いつから( )  |   |       |       |       |       |       |  |
| :いつから( )  |   |       |       |       |       |       |  |
| :いつから( )  |   |       |       |       |       |       |  |
| :いつから( )  |   |       |       |       |       |       |  |
| 今朝の食事<br>離乳食・幼児食・普通食<br>食欲: あり・なし<br>量: 普通・少量・なし  | 食事・おやつ  |       |       |       |       |       |  |
| アレルギー<br>なし・あり( )   | 内服  |       |       |       |       |       |  |
|   | 処置  |       |       |       |       |       |  |
| 持参薬: なし・あり<br>内服:<br><br><br>座薬: なし・あり 1日 回<br>お薬名:<br><br>残数 個<br><br><small>お薬手帳をご持参いただく場合は、内容をご記入いただく必要はありません。</small> | 保育士より   |       |       |       |       |       |  |
| 保護者からの要望  | 医師より  |       |       |       |       |       |  |
| ミルク 量: CC<br>弁当 有・なし<br>病院食希望   | 明日も病児保育が 必要 必要なし<br>入室時間: 時 分<br>受診後入室・ 保育士介助受診・ 病児室にて診察<br>退室時間: 時 分 |       |       |       |       |       |  |

