

家庭との連絡票

今日の担当

看護師

保育士

児童の氏名			病名		
本日の連絡先	氏名		電話番号		
お迎え	氏名		続柄	時間	
本日の勤務先からの所要時間	約	分	明日の利用意向	病状によって利用したい	病状にかかわらず利用しない
アレルギー	なし・あり (内容)				

	家庭での様子		園での様子			
体温	昨夜	: ころ °C	:	°C	:	°C
	今朝	: ころ °C	:	°C	:	°C
			:	°C	:	°C
症状						
嘔吐	なし・あり (回くらい)		なし・あり (回)			
便	なし・あり (回くらい)		なし・あり (回)			
	色 () 硬い・普通・軟・水様		色 () 硬い・普通・軟・水様			
尿	回		回			
水分量	普段に比べ		:	くち ml	:	くち ml
	(いつも通り・多く・少なく)		:	くち ml	:	くち ml
			:	くち ml	:	くち ml
	飲んだ		:	くち ml	:	くち ml
食事	前夜	内容: 量: いつも通り・多い 少ない・食わず	おやつ 量:			
	今朝	内容: 量: いつも通り・多い 少ない・食わず	昼食 普通食・軟食 量: 主食 副食			
			おやつ 量:			
薬	最後の服用時間(午前・午後) :		:	サイン	/	
	薬の内容		薬の内容			
	最後の頓服薬服用時間 月 日(午前・午後) :		:	サイン	/	
	薬の内容		薬の内容			
	頓服を使用する目安 ()					
睡眠	: ~ :		:	~	:	
	良好・何度か起きた・不眠		:	~	:	
お子さまの様子						