

病児保育・当日連絡票(2)

入室時間

:

退室時間

:

★太枠内の色付け部分にご記入をお願いします

保育室名

ご家庭での様子		名前		利用日		年	月	日		
<普段の食事について> ・食事内容(ミルク含む) <input type="checkbox"/> ミルク1回量 ml <input type="checkbox"/> 離乳食 <input type="checkbox"/> 小さく刻んだもの <input type="checkbox"/> 普通食 ・水分摂取方法: 哺乳瓶 ・ ストロー ・ コップ ・いつもの薬の飲ませ方 ・排泄:オムツ ・ トイレ ・昼寝:する ・ しない		くん・ちゃん		年齢	才	ヶ月	体重	kg		
		前日夜	当日朝	8時		12時				
		体温 (°C)	40							
			39							
			38							
			37							
			36							
				(°C)	(°C)	()	()	()	()	()
				担当者名:		担当者名:				
				朝の薬		与薬時間(:)担当者名		与薬時間(:)担当者名		
		咳		多 ・ 少 ・ なし		多 ・ 少 ・ なし				
		鼻		多 ・ 少 ・ なし		多 ・ 少 ・ なし				
		嘔吐		回		回				
		食事量		◎・○・△・×		◎・○・△・×				
		水分		◎・○・△・×		◎・○・△・×				
		排尿		回		回				
		排便(回数)		回		回				
		(性状)		普 ・ 軟 ・ 水		普通 ・ 軟 ・ 水様				
		睡眠		良 ・ 普通 ・ 不良		(:)~(:)				
		機嫌		良 ・ 普通 ・ 不良		良 ・ 普通 ・ 不良				
		安静・活気		元気 ・ 横になる ・ おとなしい		元気 ・ 横になる ・ おとなしい				
		解熱剤活用		未使用 ・ 使用		未使用 ・ 使用(時間 :)				
				最終使用 (:)		担当者名				
		スタッフ記載欄		持参薬 ・ 処方薬 ・ 坐薬		おやつ 昼食				

連絡事項