※太枠内をご記入ください。

家庭との連絡票

平成　　年　　月　　日(　　)

児童氏名　　　　(　　歳　　ヵ月)	平熱　　　℃くらい
連絡先名　　　　電話番号	左記以外の連絡先
お迎えに来る方　　　　お迎え時間　　：	翌日予約　する ・ しない ・ まだわからない
保育室での感染には細心の注意をいたしますが、利用者間での感染が有りうることをご承知おきください。紙オムツ・粉ミルクをご用意いただいていない場合、又は不足した場合は有料で提供させていただきます。ご了承いただける方はご署名をお願い致します。	ご署名

	家庭での様子		保育室での様子
熱型(℃)	夜	0:00　　朝	8:00　9:00　10:00　11:00　12:00　13:00　14:00　15:00　16:00　17:00
40.0			
39.5			
39.0			
38.5			
38.0			
37.5			
37.0			
36.5			
36.0			
35.5			
発熱	いつから　日　時　℃		
睡眠	良眠 ・ 浅眠 ・ 不眠		
食事	普通・少量・食べない	普通・少量・食べない	
	アレルギー　無 ・ 有		
ミルク	無 ・ 有 (　　ml)	無 ・ 有 (　　ml)	
水分	少 ・ 普通 ・ 多		
排尿	少 ・ 普通 ・ 多		
排便	無 ・ 有 (　回) 普通・軟・泥状・水様・不消化		
	最終排便(　　日　　時)		
嘔吐	無 ・ 有 (いつから　　　、　　回)		
	最終嘔吐(　　日　　時)		
発疹	無 ・ 有 (いつから　　　どこに		
喘鳴	無 ・ 軽度 ・ 著明		
咳嗽	無 ・ 少 ・ 多		無 ・ 少 ・ 多
鼻水	無 ・ 少 ・ 多		無 ・ 少 ・ 多　　膿性・粘性・水様性
その他症状	無 ・ 有 (　　　　)		無 ・ 有 (　　　　)
薬	内服薬 :　無 ・ 内服せず ・ 内服		内服薬 :　無 ・ 内服せず ・ 内服
	外用薬 :　無 ・ 使用せず ・ 使用		外用薬 :　無 ・ 使用せず ・ 使用
	坐薬(　　) ・ 軟膏・テープ ・点眼・点耳		坐薬(　　) ・ 軟膏 ・ テープ ・ 点眼 ・ 点耳
	解熱剤 :　無 ・ 使用せず ・ 使用(　)時		解熱剤 :　無 ・ 使用せず ・ 使用 (　　)時
機嫌	良好 ・ 普通 ・ 倦怠 ・ 興奮		良好 ・ 普通 ・ 倦怠 ・ 興奮
様子			ひまわりより
留意点	例: ホクナリンテープを右胸に貼付、左手首に軟膏を塗布 など		
			翌日利用予約　無 ・ 有
			来室予定時刻　　：

お子さまの日常生活について(初日のみご記入ください)

食事	自立 ・ 手伝いが必要	性格	
排泄	自立・手伝いが必要・トレーニング中・常時紙オムツ		
お昼寝時間	午前(　　)時間 ／ 午後(　　)時間		
好きな遊び		癖・習慣	