

※太枠内をご記入ください

家庭との連絡票

年 月 日 ()

児童氏名			歳	カ月	今朝の 体温	℃	
当日連絡先 /TEL	第一： 名前	続柄	第二： 名前	続柄	第三： 名前	続柄	
お迎えに来る 方のお名前		児童との 関係		お迎え 時間	時	分	翌日予約 する しない わからない

オムツ、おしりふきをご用意いただいていない場合、または、不足した場合は有料で提供させていただきます。
ご了承ください方はご署名をお願い致します。

ご署名

家庭での様子

発熱	無・有 (いつから) 一番高いお熱： 日 時 °C
けいれん	無・有 (回) (最終： 年 月 日)
睡眠	～ (良眠・浅眠・不眠)
食事	夜：普通・少量・食べない 朝：普通・少量・食べない
母乳	最後 時 分
ミルク	最後 時 分 (ml)
水分	ふだんより 少・普通・多
排尿	ふだんより 少・普通・多
排便	ふだん : 日 回
	最後の排便： 日 時 硬・普通・軟・泥状・水様・不消化
嘔気	無・有 (いつから)
嘔吐	無・有 (いつから 日 回) 最後の嘔吐 (日 時 分)
喘鳴 <small>ゼーゼー</small>	無・軽度・著明
咳	無・少・多
鼻水	無・少・多
機嫌	良い・普通・悪い・倦怠
発疹	無・有 (いつから どこに)
薬	朝の内服薬 : 済・未・無
	解熱剤の使用 : 無・有 () 最後の使用 月 日 時 分
お家から	

保育室での様子

検温	: °C	
	: °C	
	: °C	
	: °C	
睡眠	～ (良眠・浅眠・不眠)	
	～ (良眠・浅眠・不眠)	
	～ (良眠・浅眠・不眠)	
食事	AMおやつ :	
	ごはん : 全・中・少・食べない おかず : 全・中・少・食べない	
	PMおやつ :	
母乳	(: ml) (: ml)	
ミルク	(: ml) (: ml)	
水分	少・普通・多	
排尿	少・普通・多	
排便	: ()	: ()
	: ()	: ()
	: ()	: ()
嘔気	午前：無・有 / 午後：無・有	
嘔吐	午前：無・有 (回) / 午後：無・有 (回)	
喘鳴	無・軽度・著明	
咳	無・少・多	
鼻水	無・少・多 (膿性・粘性・水様性)	
機嫌	良い・普通・悪い・倦怠	
その他		

確認事項	鼻汁吸引 : 可・不可
	ワセリンの使用 : 可・不可
	体重 (kg)
	薬の飲み方 ()

保育室より