

家庭との連絡票

氏名 _____ 年齢(歳 ヶ月) _____ 病名・症状 _____

お迎え予定時刻 _____ 時 _____ 分

		令和 年 月 日						
		家庭での様子			病児・病後児室での様子			
体温	夕	時	分	℃	入室時	時	分	℃
		時	分	℃		時	分	℃
		時	分	℃		時	分	℃
		時	分	℃		時	分	℃
	朝	時	分	℃		時	分	℃
鼻水	多い	少ない	なし	多い	少ない	なし		
咳	多い	少ない	なし	多い	少ない	なし		
喘鳴	あり		なし	あり		なし		
嘔吐	あり(回)		なし	あり(回)		なし		
便	なし・普通・軟便・泥状便・水様便(回)			なし・普通・軟便・泥状便・水様便(回)				
尿	多い	普通	少ない	多い	普通	少ない		
水分量	多い	少ない		多い	少ない			
	(ミルク)			(ミルク)				
食欲	(夕食)	良好	普通	なし	(昼食)	良好	普通	なし
	(朝食)	良好	普通	なし	(摂取量)	良好		なし
薬	(内服薬) 服用あり 服用なし			(内服薬) 服用あり 服用なし				
	外用薬使用(時) なし 品名()			外用薬使用(時) なし 品名()				
睡眠	良眠	不眠		良眠	不眠			
	(時 分~ 時 分)			(時 分~ 時 分)				
機嫌	良好	悪い		良好	悪い			
安静度	寝ていた ・ 起きて遊んでいた			隔離 ・ 室内安静 ・ 安静				
子どもの様子								

※病後児室携帯番号 080-6416-2867

(お預かり時、何かありましたら上記携帯まで連絡をお願いします。この携帯番号からの予約はできません。)

