# 病　児　連　絡　票

利用日　　年　　月　　日（　　）

名前［　　男・女　　歳　　ヵ月　体重　　kg ］

体温［ 今朝＿＿＿℃ ］ 睡眠時間［ ＿＿時 ～＿＿＿時（良眠・浅眠・不眠）］
今朝の薬［ 飲んだ ・ 飲んでいない ］ 昼の薬［ あり ・ なし ］
解熱剤［ 使用していない ・ 使用した（ 坐薬・とんぷく薬 ）（＿＿時）］
熱性けいれん既往歴［ なし ・ あり→ ダイアップ坐薬：使用した（＿＿時）］
薬の処方［ ジェネリック医薬品を希望 ・ 先発医薬品を希望 ］

| 発病からの経過 | 咳 ［ あり ・ なし ］<br>鼻水［ あり ・ なし ］<br>食欲［ 普通・少量・食べない<br>便 ［ なし ・ 普通・ 軟便・<br>水様便（＿＿回）］ |
|---|---|

好きな遊び、保育室への要望など

昼食(おやつ込) ［ 保育室で用意 ・ 持参 ］
食物アレルギー［ なし ・ あり（食品名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿）］
ありの場合 → ①除去不必要・②完全除去・③加工品であれば摂取可能

**◆0・1歳児◆**
離乳食 ［ 初期 ・ 中期 ・ 後期 ］・ 普通食
ミルク ［ ＿＿時＿＿＿cc・＿＿時＿＿＿cc・＿＿時＿＿＿cc ］

今日の連絡先［ TEL＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿、TEL＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ ］
今日のお迎え［ 父・母・その他（＿＿＿＿）］予定時間［ ＿＿時 ＿＿分 ］
明日の利用希望 ［ あり ・ なし ・ 今日の様子次第 ］
＊お迎え時間に変更があるときはお電話ください　オムツ代 1 枚 50 円

病児保育室での様子　病名［　　］　担当者［　　］

| 時間 | 体温(℃) | 排泄(尿○、便●) | 水分 | 処置 | 子どもの様子 |
|---|---|---|---|---|---|
| 8：30 | | | | | 入室（　時　分） |
| 9：00 | | | | | |
| 10：00 | | | | | |
| 11：00 | | | | | |
| 12：00 | | | | | 昼食 |
| | | | | | 睡眠 |
| 13：00 | | | | | |
| 14：00 | | | | | |
| 15：00 | | | | | |
| 16：00 | | | | | おやつ |
| 17：00 | | | | | |
| 18：00 | | | | | |

| 昼食<br><br><br><br><br><br>おやつ | **咳**<br>午前（ 多・少・無 ）<br>午後（ 多・少・無 ）<br><br>**鼻水**<br>午前（ 多・少・無 ）<br>午後（ 多・少・無 ） | 保育室より |
|---|---|---|