

家庭からの連絡票

病児保育室 つむぎのおうち

保育日：西暦 年 月 日 児童名 男・女（ 歳 ヶ月）

| | | | |
|----------|-------|---------|-------------|
| 保護者(緊急時) | (続柄) | 本日の連絡先 | |
| お迎えの人 | (続柄) | お迎え時間 : | 登園許可書 必要・不要 |

※医師の判断により退室後の診察が必要な場合は電話連絡いたします（診察予約は不要です）

※園指定の許可書をご持参ください

※ご自身で診察を希望される場合は、クリニックへのWeb予約をお願いします

| | | | |
|-------|------------------------------------|------------|-----------------------|
| 体温 | 平熱 (. °C) | 昨夜 (. °C) | 今朝 (. °C) |
| 症状 | | | |
| 睡眠 | 起床時間 (:) よく眠れた・何回か起きた・ほとんど眠れなかった | | |
| 普段の昼寝 | 朝寝・昼寝・夕寝・昼寝しない(およその長さ) | | |
| 排尿 | 朝の排尿 あり・なし | けいれん | なし・あり(初回 / 最終) |
| 排便 | (昨日・今朝 :) 状態() | 嘔吐 | なし・あり(合計 回 / 最終時間 :) |

| | | |
|------------|------------------|------------------------|
| 薬 (自宅) | 常に服用している薬・吸入薬 | なし・あり () |
| | 今回の症状で処方された薬 | なし・あり (薬名 / 最終使用時間 :) |
| | 解熱剤の使用(入室24時間以内) | なし・あり (薬名 / 最終使用時間 :) |
| | その他(外用薬・バンドエイド等) | なし・あり () |
| 薬 (保育室) | なし・あり | |

| | |
|--------------|--|
| 食事 | 給食(要予約・会員のみ) ・ 持参(昼食: おやつ:) |
| 食事方法 | 自分で食べられる ・ 自分+援助が必要 ・ 食べさせてもらう |
| アレルギー 除去食 | なし・あり |
| 食欲 | 普段と比べて… 夕飯の量→いつも通り・少ない・食べなかった 朝食の量→いつも通り・少ない・食べなかった |

好きな遊び・性格・保育中に配慮が必要なこと等、ご記入ください

施設記入欄

| | | | |
|--------|----------------------------------|-------|-------|
| 入室時間 : | 継続利用 | 希望・不要 | 受付 |
| 会計 | 利用料(1000円・5000円) ・ 給食費500円 ・ 年会費 | | 薬受け取り |