

# 家庭との連絡票

利用年月日	年 月 日 曜日
園児名	
生年月日	平成 年 月 日 ( 歳 ヶ月 )
住所(電話)	( - - )
在園名	
与薬依頼	無 有 ( 水薬 散薬 軟膏 点眼薬 その他 )
連絡先(電話)	( - - )
お迎えに来る方	園児との関係 ( )
降園予定時間	時 分

	家庭	病児室
体温	前夜 °C 今朝 °C (平熱 °C )	午前 : 午後 :
鼻汁	多い 少ない ない	多い 少ない ない
咳	多い 少ない ない	多い 少ない ない
ゼコゼコ	多い 少ない ない	多い 少ない ない
嘔吐	無 有 (時間 : 回数 : )	無 有 (時間 : 回数 : )
便	普通便 軟便 下痢 水様便 (回数 : )	普通便 軟便 下痢 水様便 (回数 : )
尿	多い 普通 少ない	多い 普通 少ない
食欲	昨日 : 今朝 : 最終水分摂取 時 分 cc	
睡眠時間	(普段のお昼寝時間)	
薬を飲んだ時間	朝 : 時 分 頓服 : 時 分	
薬の飲ませ方		
子どもの様子		

\*利用初日のみ記入して下さい

いつからどのような症状だったか？

保育園で流行している病気

★コピーしてお使い下さい