

# 記入例

# 家庭との連絡票

港区病児・病後児保育室

利用日: 2022年 4月 20日		在籍園: 港区立□□保育園	
お子さまの名前	(ふりがな) みなと いちろう	生年月日	2018年 8月 8日 3歳 8カ月
	港 一郎	緊急連絡先	① 090-0000-0000
保護者名	港 太郎 続柄(父)		② 080-△△△△-△△△△
お迎えの方	港 良太郎 続柄(祖父)	お迎え時間	17時
お迎えの方の連絡先	090-□□□□-□□□□	必ずお迎えに来られる方のお名前と連絡先をご記入ください。	
既往歴	◎熱性けいれんを起こしたことがありますか? はい・いいえ 最終発作: 2019年 10月 10日		
	◎アナフィラキシーショックを起こしたことがありますか? はい・いいえ 最終発作: 年 月 日 原因: 症状:		
与薬依頼	なし <input checked="" type="radio"/> あり	水薬	<input checked="" type="radio"/> 散薬 軟膏 点眼薬 その他
薬を飲んだ時間	昨夜: 18:00 今朝: 7:30	最終頓服使用時間: 22:00	
薬の飲ませ方	水に溶かして飲ませています		
	家庭		病児・病後児保育室
体温	平熱: 36.0 °C		
	昨夜( 21 時頃)	38.5 °C	
	今朝( 7 時頃)	37.9 °C	
鼻水	多い・ <input checked="" type="radio"/> 少ない・ない		
咳	<input checked="" type="radio"/> 多い・少ない・ない		
せこせこ	<input checked="" type="radio"/> 多い 少ない・ない		
嘔吐	無 <input checked="" type="radio"/> 有 (時間: 20時 ,回数: 1回 )		無・有 (時間: 回数: )
排便	普通便 <input checked="" type="radio"/> 軟便 下痢 水様便	普通便 軟便 下痢 水様便	
	回数: 回 3回 回 回	回数: 回 回 回 回	
機嫌	良い・普通・ <input checked="" type="radio"/> 悪い		排尿 多い・普通・少ない
食事	昨夜(よく食べた) <input checked="" type="radio"/> 普通・少ない・食べていない)		
	食事内容: 時間: 18 時 00 分~ 19 時 00 分		
	今朝(よく食べた) <input checked="" type="radio"/> 普通・少ない・食べていない)		
食事内容: 時間: 7 時 30 分~ 8 時 00 分			食事内容・時間:
睡眠時間	19時30分~7時00分	普段の昼寝時間 12時~ 15時	
お子さまの様子	体がだるいのか、横になって過ごすことが多かったです。夜中に熱が高くなり座薬を使用しています。そのあとは薬が効き、朝まで寝入っていました。今朝は、昨夜より食事も水分も取れるようになりましたが、普段よりは少なめです。		
病児・病後児保育室から、日中のお子さまの様子について記入し、お知らせいたします。			

★以下については、利用初日のみ、記入してください

\*いつから、どのような症状でしたか?

一昨日、帰宅後ゴロゴロとしたのちに嘔吐。熱は39度。昨日も夜に一度嘔吐。熱はまだ高いままです。

\*保育園で現在、流行している病気はありますか?

同じクラスの子で、風邪でお休みしている子が数名いました。

\*お子さまの好きな遊びやキャラクター、保育上配慮してほしいこと等ありましたら、具体的にご記入ください

おままごとやお絵かきが好きです。