

きのみ 家庭連絡票

令和 年 月 日

フリガナ																																																																																																																					
氏名	生年月日		年 月 日 歳 ヶ月		体重 k g																																																																																																																
本日の連絡先	①	お迎えにみえる方		入室時間	時 分																																																																																																																
	②			退室時間	時 分																																																																																																																
熱性痙攣	なし・あり (最終痙攣 歳 ヶ月頃)		ダイアアップ使用 有・無 (度で使用)																																																																																																																		
アレルギー	なし・あり (卵・乳・小麦・他【 】)		食事のとり方 (他児と一緒に ○・×)																																																																																																																		
家庭での様子			医師・看護師より																																																																																																																		
体温	夕 (:) °C	病名・症状 1. 感冒 2. 胃腸炎 3. 溶連菌感染症 4. アデノウイルス 5. 手足口病 6. RSウイルス 7. おたふく 8. 水痘 9. インフルエンザA /B その他 ()																																																																																																																			
	翌朝 (:) °C																																																																																																																				
解熱鎮痛剤	使用(:)・使用せず ☆解熱剤はありますか? なし・あり 本日持参・処方希望(粉薬・坐薬)																																																																																																																				
鼻水	なし・あり () いつから ()																																																																																																																				
せき	なし・あり () いつから ()																																																																																																																				
嘔吐	夕 なし・あり 回	既往歴、治療経過及び症状経過																																																																																																																			
	翌朝 なし・あり 回																																																																																																																				
便	なし・普通・軟便・泥状便・水様便 いつから () (回ぐらい)																																																																																																																				
その他	痛み・発疹・喘鳴など気になる症状 症状 () いつから () どの部分 ()																																																																																																																				
水分摂取	普通・少量・ほとんどとれていない																																																																																																																				
食事	夕食 普通・少量	留意点 1. ベッド上安静 2. 安静室 3. 室内安静(他児と静かな遊び可) 4. 室内保育																																																																																																																			
	朝食 普通・少量																																																																																																																				
ミルク	朝 (:) () 時間おき () ml																																																																																																																				
薬	内服薬 なし・あり																																																																																																																				
	朝 服用済み ・ 未 ()																																																																																																																				
	昼 当院の薬 包・他院の薬 包																																																																																																																				
	外用薬 無 ・ 有 ()																																																																																																																				
	薬の飲み方 薬の保管場所																																																																																																																				
お家での様子																																																																																																																					
持ち物チェック																																																																																																																					
	入	退		入	退																																																																																																																
保険証(写)			水筒																																																																																																																		
乳児医療証(写)			着替え(2.3組)																																																																																																																		
服用分の薬			紙おむつ(多めに)																																																																																																																		
解熱鎮痛剤(坐・粉・錠)			おしりふき																																																																																																																		
薬剤情報			バスタオル2枚(午睡用)																																																																																																																		
昼食			ビニール袋(数枚)																																																																																																																		
おやつ			ミルク																																																																																																																		
食食用エプロン			哺乳瓶																																																																																																																		
ハンドタオル3枚			その他																																																																																																																		
保育室での様子																																																																																																																					
<table border="1"> <tr> <td>(°C)</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>39.0</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>38.0</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>37.0</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>36.0</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>8</td><td>9</td><td>10</td><td>11</td><td>12</td><td>13</td><td>14</td><td>15</td><td>16</td><td>17</td><td>18</td><td colspan="6">(時)</td> </tr> </table>						(°C)																		39.0																			38.0																			37.0																			36.0																				8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	(時)					
(°C)																																																																																																																					
39.0																																																																																																																					
38.0																																																																																																																					
37.0																																																																																																																					
36.0																																																																																																																					
	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	(時)																																																																																																									
座薬使用時間																																																																																																																					
症状																																																																																																																					
食事																																																																																																																					
内服																																																																																																																					
睡眠																																																																																																																					
便																																																																																																																					
尿																																																																																																																					
8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 (時)																																																																																																																					
水分摂取 普通 ・ 少量 ・ ほとんどとれていない																																																																																																																					
保育士より																																																																																																																					

【接種・罹患状況】 水痘 (済・ワクチン・未) おたふく (済・ワクチン・未)
MR(ワクチン済・未) インフルエンザ (済 (A・B) ・ワクチン・未)

利用時間	A・B	他
6時間	0	1000
6~8	0	1500
8~10	0	2000

合計
= 円

キャンセルの場合は必ず7:00までに
予約を取り消してください。