

病後児保育連絡票（保護者→保育室）

令和 年 月 日 ()	【名前・ひらがな】 男・女	【年齢】 歳 ヶ月	【平熱】 ℃
【保育園名】	【緊急連絡先】	【お迎えの時間】 ・ ・	【お迎えの人】
【診断名】	【受診日】	【受診病院名】	

◎家庭での様子◎

機嫌	悪い・普通・良い	発熱	無・有（今朝 ℃・昨夜 ℃）
咳	無・少・多	食欲	無・有（今朝の献立 ）
嘔吐	無・有（1日 回・ 月 日～）	水分	取れている・取れていない
睡眠	: ~ : 眠れていない・ときどき目覚める	排尿	最後の排尿（オムツ交換） 時頃 排尿方法：オムツ・トイレ
排便	硬・普通・軟・下痢（1日 回） 最終の排便時間（ 日 時頃）	発疹・ 湿疹	無・有

◎薬について◎

朝の薬	飲んだ・飲んでいない	飲んでいる薬	服用開始日：令和 年 月 日
持参薬	与薬を依頼：する・しない 座薬を希望：する・しない	昼の薬	無・有（薬の飲み方： （水薬 ・ 粉薬 ・ 錠剤 ・ 頓服 ・ 軟膏）
薬のアレルギー	無・有（ ）		

◎既往歴について◎

喘息	無・有（内服薬・吸入薬使用：無・有）	アレルギー	無・有（ ）
その他		熱性けいれん	無・有（ ）

◎食事について◎

ミルク（ ml）・離乳食（中期・後期）・幼児食	水分摂取方法	哺乳瓶・マグ・コップ
食事の希望	無・有（お粥・普通・離乳食）その他：	

◎その他、伝えておきたいこと◎

--

◎持ち物◎

*病後児保育連絡票（本紙）	*医師連絡票	*お薬手帳	*薬（与薬が必要な方）	*利用料
---------------	--------	-------	-------------	------

※お子様の様子はすべて記入してください。
※必ず連絡のつく電話番号を記入してください。

