

# ろくごう病児保育室 連絡票

利用日 年 月 日 歳 ヶ月

職員サイン

ふりがな  
名前

お迎え予定  
保護者 母・父・( )  
時刻 : 頃

今回の病気(連日利用者は不要)  
今回の経過 月 日~  
(症状)  
  
病院受診 無・有→ 月 日  
病院名 :  
診断名 :  
検査①( )陽性・陰性  
検査②( )陽性・陰性  
家庭・園で流行中の病気 :

昨夜より今朝の様子  
昨夜 °C・今朝 °C  
解熱剤使用 無・有 時頃  
鼻汁 多い・ある・少し・なし  
透明・ドロドロ・つまり気味  
咳 多い・ある・少し・なし  
から咳・痰からみ・ゼロゼロ  
嘔吐 回(最後 時頃)  
便 回(最後の便 頃)  
固め・普通・軟便・泥状・水様  
尿 普通・少なめ  
機嫌 普通・やや悪い  
良く眠れた・十分眠れていない  
朝食 時頃  
内容( )  
普通・少し・水分のみ・とれず

普段の生活の様子(連日の利用者は記入不要)  
平熱 °C 現在の体重 kg  
食物アレルギー 無・有→  
昼食について 幼児食・離乳食  
1回目( : )7・9・12ヶ月 + ミルク( ml)  
2回目( : )7・9・12ヶ月 + ミルク( ml)  
食欲 良く食べる・普通・細い・ムラがある  
水分のとり方 哺乳瓶・マグ・コップ・ストロー  
服薬工夫 粉のまま・スプーン・スポイト・練る・水に溶かす  
入眠時工夫 トントンする・抱っこ・おんぶ・特別なグッズ  
トイレ オムツ(S. M. L. ビック)・午睡時のみ・パンツ  
3ヶ月以内の痙攣 無・有→詳しい内容は空欄へ

保育室での様子

検温	入室時	午前	午後	退室時
	:	:	:	:
	°C	°C	°C	°C
処置	鼻吸引 ネブライザー			
検査				
服薬				
おやつ				
昼食				
午睡	:	~	:	
おやつ				
		午前		午後
水分				
排尿	オムツ トイレ			
排便				

この中は職員が記載  
その他、お伝えいただくことがありましたら、  
この場所をお願いします。

本日持ってきた物 ○・×で確認  
お薬持参 無・有→詳細は裏面  
【必須】  
保険証・乳幼児医療証・母子手帳  
お薬手帳(注)(手帳・アプリ)  
保育園連絡帳(手帳・アプリ)  
着替え( )  
【必要な方のみ】  
ベビーカー・抱っこベルト・靴・靴下  
上着・ヘルメット・昼食・おやつ  
その他( )  
この中は職員が記載

(注)デジタルの「お薬手帳」は最新の画面を職員がカメラで撮影いたします。