

令和 年 月 日 ( )

# 病児連絡票

ふりがな

名前

( 歳 カ月)

男・女

ごまちゃんの部屋

TEL (082) 251-0065

## 病児保育室での様子

保育士:

栄養士:

〈 症状 〉		〈 食事 〉	
体温	昨夜 ( °C) 今朝 ( °C)	摂取量	昨夕 (普通・少量・食べない)
排便	なし・あり ( 回) (普通・軟・泥・水様)		今朝 (普通・少量・食べない)
嘔吐	なし・あり ( 回)	アレルギー	なし・あり
咳	なし・あり ( 多・少 )	ギー	→除去食品 ( )
鼻水	なし・あり ( 多・少 )	昼食	保育室で用意 ・ 持参
発疹	なし・あり ⇒ 部位 ( )	※食物アレルギーのある方、土曜日利用の方は必ず昼食とおやつをお持ちください	
睡眠	充分・不十分	※ミルクを飲まれる方は、哺乳瓶とミルクをお持ちください	
〈 薬 〉 朝の薬はなるべくご自宅で服用ください			
お薬手帳	持参した ・ 持参してない ・ アプリ	★ 0・1歳児 ★	
今朝	内服した → 当院・他院 ( ) 内服してない	形態 (いづれかに○をしてください)	・ 普通食
昼の薬	なし・あり → 当院・他院 ( )		・ 離乳食
与薬方法	( )		( 初期 ・ 中期 ・ 後期 )
解熱剤	使用した ( 時 ) ・ 使用してない 持参した ・ 持参してない	・ ミルク	朝 cc、昼 cc、夕 cc
熱性けいれん	なし・あり 既往 (あり・なし) ダイアアップ座薬 (使用した 時)		

時間	体温	排泄	食事	睡眠	睡眠チェック	処置	子どもの様子
8:00							入室 ( )
9:00							
10:00							
11:00							
12:00							
13:00							
14:00							
15:00							
16:00							
17:00							
18:00							退室 ( )

●今日の連絡先 Tel ( ) Tel ( )

●今日のお迎え (父・母・その他《 》) 予定時間 ( 時 分)

●利用を希望する日に○をしてください

本日のみ・今週の (月・火・水・木・金・土) 入室予定時間 時 分

当院最終受診後の病状の経過および伝達事項など (他院受診の場合は病状の最初から)

咳	おやつ (完食・少・食べない)	料金
午前 (多・少・無)	おやつ (完食・少・食べない)	登録料 円
午後 (多・少・無)		保育料 円
鼻水	おやつ (完食・少・食べない)	昼食・おやつ代 円
午前 (多・少・無)		紙おむつ代 (1枚20円) 円
午後 (多・少・無)		診察代 円
機嫌		薬代 円
午前 (良好・倦怠・不機嫌)		
午後 (良好・倦怠・不機嫌)		
		合計 円

※診察や症状によっては検査をさせていただきます

※解熱剤があればお持ちください。