

家庭との連絡票

(家庭→楽田西子ども未来園病後児保育室) 年 月 日

ふりがな 児童名	愛称
生年月日	年 月 日生 (歳 ヶ月)
体温	夜 : (°C) 朝 : (°C)
機嫌	良い ・ 普通 ・ 悪い
鼻汁	無 ・ 少ない ・ 多い
せき	無 ・ 有 (コンコン・ゼイゼイ・その他・)
喘息	無 ・ 有 (症状・)
嘔吐	無 ・ 有 夜 (回) 朝 (回)
発疹・湿疹	無 ・ 有 (症状・)
排便	夜 無・有 (下痢 回・軟便 回・普通)
	朝 無・有 (下痢 回・軟便 回・普通)
睡眠時間	: ~ : : ~ : □よく眠った □あまり寝ていない □殆ど寝ていない
朝食 食欲	有 (:) ・ 無
	有 (普通 ・ 少量) ・ 無
与薬	内服薬 () 夜 : ・ 朝 :
	解熱剤 使用した (:) ・ 使用せず
アレルギー	有 () ・ 無
子どもの様子 (家庭)	
今日の連絡先	TEL
お迎え時間	時 分位 お迎えの人(続柄)
記入者	

(楽田西子ども未来園病後児保育室→家庭) 年 月 日

児童名	
体温	: (°C)
	: (°C)
機嫌	良い ・ 普通 ・ 悪い
鼻汁	無 ・ 少ない ・ 多い
せき	無・有 (コンコン・ゼイゼイ・その他・)
喘息	無・有 (症状・)
嘔吐	無・有 (:) (:)
排便	無・有 (下痢 回・軟便 回・普通)
睡眠時間	
昼食	献立
	食欲 有 (普通 ・ 少量) ・ 無
おやつ	献立
	食欲 有 (普通 ・ 少量) ・ 無
与薬	内服 :
	その他 () :
子どもの様子 (病後児保育室)	
利用時間	()時間 ()分
記入者	

*お預かりできる薬は今回病後児保育連絡書を書いてもらった医療機関から出された薬に限ります。