



家庭連絡票



才 ヶ月

家庭からの連絡(保護者の方が記入するページです)

ふりがな		男の子 ・ 女の子	愛称	生年月日 年 月 日
前日の夕食				食 欲 有・無
朝食				食 欲 有・無
平熱	_____ °C	★内服薬 無 ・ 有 (残り 回)		体重 kg
最高熱の時間	_____ °C AM・PM (:)	★内服薬 無 ・ 有 (残り 回分)		
今日の熱	_____ °C AM・PM (:) <small>※熱がなくても測ってきてください。</small>	★内服薬以外の薬(名称: _____) <small>※薬を持参の方はお薬手帳等、薬の情報をお持ちください</small>		
○に を し て く だ さ い	自宅での使用解熱剤について	入室前の服薬時間 (処方された薬は必ず服用してきてください)		
	使用 無 ・ 有 AM・PM (:)【坐薬・シロップ・粉 ★解熱剤の使用について _____ °Cで使用可 ・ できるだけ使用してほしくない ※症状によっては医師の判断で使用する場合もあります	AM ・ PM (:) ・ 服用なし		
	持参解熱剤について	昨日の便について		
	熱上昇時処方: 不可 ・ 可【坐薬・シロップ・粉薬】	水様便 回 ・ 泥状便 回 ・ 軟便 回		
	自宅には残り有り(個位) ・ 自宅には残りなし	普通便 回 ・ 出ていない(日目)		
	有 (持参解熱剤: _____) 個持参	今日の便について		
今朝の症状(熱性以外)	連絡事項 <small>(必ずご記入ください)</small> ※処方依頼などの要望やお子さんの状態・ かかりつけ医に聞いたこと、気になる事な などを記入ください。			
嘔吐・嘔気・咳・鼻水・腹痛・他(_____)				
アレルギー				
無 ・ 卵 ・ 青魚 ・ 小麦 ・ 牛乳 ・ 他(_____)				
与えていないもの				
無 ・ 卵 ・ 青魚 ・ 小麦 ・ 牛乳 ・ 他(_____)				
前日(昨夜)の睡眠時間(寝ていた時間を記入してください)				
ご 記 入 く だ さ い	0・1歳児のみ	排泄について(持参のオムツ・パンツが不足する場合実費購入となります)		
	普段の離乳食			
	前期 ・ 中期 ・ 後期 完了期 ・ 普通食	自立している ・ 声掛け必要 ・ 午睡中は紙パンツ		
	ミルク	トレーニング中 ・ まだトレーニングしていない		
1回 _____ mlを 1日 _____ 回	お迎えについて		※お迎えの方が変わる時は電話してください。 最終は17:30までとなります。	
何時ごろ...	時間 (:)			
ミルクの持参 有 ・ 無	父 ・ 母 ・ 祖父 ・ 祖母 ・ その他(_____)			

※翌日予約された方でキャンセルされる時は朝の7時30分までに『あずかるこちゃん』にてキャンセルをお願いします。
予約された予定入室時間より30分以上遅れる際は電話連絡をしてください。

※予約した時と症状が大幅に異なる場合は入室前に電話でご相談ください。



保育室での連絡(保育士が記入するページです)

名前

検温表

40
39
38
37
36
35



投薬

睡眠



午前のおやつ

食事メニュー

排泄

おむつ交換 ・ トイレで ・ 両方

午後のおやつ



食欲

有

無

その他連絡事項

今日の様子

※翌日の予約をされた方でキャンセルされる
ときは朝の7時30分までに『あずかるこちゃん』
にてキャンセルお願いします。

※前日の診察時(利用時)と症状が異なる場
はご相談ください(状況により再受診や入室
をお断りする場合があります。

お大事にしてください



印