

病児連絡票

令和 年 月 日 ()

診察券番号:

名前 [_____ 男・女 _____ 歳 _____ か月 体重 _____ kg]

体温：今朝 _____℃ 睡眠時間：[_____ 時～ _____ 時、良眠・浅眠・不眠]
 今朝の薬：[飲んだ・飲んでいない]、昼の薬：[あり・なし]
 解熱剤：[使用していない・使用した（坐薬・とんぷく薬）（ _____ 時）]
 熱性けいれん：[あり・なし]、けいれん止め坐薬：[使用した（ _____ 時）]
 最後にミルクを飲んだ時間：[_____ 時 _____ 分 _____ cc]

昨夜から今朝にかけての病状（様子）	咳：[あり・なし] 鼻水：[あり・なし] 食欲：[普通・少量・食べない] 便：[なし・普通・軟便・泥状便・水様便（ _____ 回）]
-------------------	--

好きな遊び、保育室への要望など

昼食・おやつ[保育室で用意・持参]
 食物アレルギー：[なし・あり（食品名 _____）]
 ありの場合、①除去不必要・②完全除去・③加工品であれば摂取可能
 今日の連絡先：[Tel _____、Tel _____]
 今日のお迎え：[父・母・その他（ _____）]
 お迎えの時間：[_____ 時 _____ 分]
 明日の利用希望：[あり・なし・今日の様子次第]
 ＊お迎え時間に変更があるときはお電話ください

病児保育室での様子 病名[_____] 担当者（保育士）[_____]

時間	体温(℃)	排泄(尿○、便●)	水分	内服処置	子どもの様子
8:30					
9:00					
10:00					
11:00					
12:00					
13:00					
14:00					
15:00					
16:00					
17:00					
18:00					
昼食				保育室より	
おやつ					