

うらわの森保育園 家庭との連絡帳

※太枠内のご記入をお願いします。 利用日 年 月 日

|                  |  |                       |           |      |    |        |
|------------------|--|-----------------------|-----------|------|----|--------|
| ひらがな<br>氏名       |  | 生年月日                  | 平成・令和     | 年    | 月  | 日      |
|                  |  |                       |           | ( 歳  | ヵ月 | )      |
| 病名               | (発症日 月 日)  | 本日の<br>緊急連絡先          | 氏名:       | (続柄: | )  |        |
|                  |  |                       | 電話番号:     |      |    |        |
| 本日の<br>お迎え       | 時 分<br>( 父・母・祖父・祖母 )   | 勤務先からの<br>所要時間        | 時間        | 分    |    |        |
| 【入室前日～当日 家庭での様子】 |  |                       | 【保育室での様子】 |      |    |        |
| 体温               | 平熱 ℃<br>昨夜 ℃ 今朝 ℃<br>□解熱剤 使用・未使用<br>→使用時間 ( : )<br>座薬・内服(薬品名 ) | 8                     | 睡眠        | 排泄   | 食事 | 水分     |
|                  |  | 9                     |           |      |    | 状態・その他 |
| 咳                | 多い・時々・なし ( 日から)  | 10                    |           |      |    |        |
| 鼻水               | 多い・時々・なし ( 日から)  | 11                    |           |      |    |        |
| 便                | あり・なし ( 回/日)<br>普通・軟便・泥状・水様 ( 日から)<br>最終便: 月 日 時頃              | 12                    |           |      |    |        |
| 嘔吐               | あり・なし ( 日から 回/日)<br>最終の嘔吐: 月 日 時頃                              | 13                    |           |      |    |        |
| 尿                | 多い・普通・少ない  | 14                    |           |      |    |        |
| その他の症状 ( )       |  | 15                    |           |      |    |        |
| 食事               | 夕食: 普通・少ない・食べない<br>朝食: 普通・少ない・食べない                             | 16                    |           |      |    |        |
| 水分<br>ミルク        | 多い・普通・少ない<br>1回 ml 間隔 時間                                       | 17                    |           |      |    |        |
| 機嫌               | 良好・普通・悪い   | 18                    |           |      |    |        |
| 睡眠               | 良好・たまに起きた・悪い<br>( : ~ : )                                      |                       |           |      |    |        |
| 与薬依頼             | □あり(薬剤名: ) □なし<br>・飲ませ方(溶かす・練る・そのまま)                           | 病児室から                 |           |      |    |        |
| 家での<br>様子        |  |                       |           |      |    |        |
|                  |  | 入室時間 ( : ) 帰宅時間 ( : ) |           |      |    |        |