

# 連絡票

年 月 日 ( ) [利用 日目]

|    |    |     |
|----|----|-----|
|    | 時刻 | 担当印 |
| 入室 | :  |     |
| 退室 | :  |     |

★利用期間は、毎日提出してください。(太枠線内に記入)

|             |   |          |        |
|-------------|---|----------|--------|
| ふりがな<br>お名前 |   | お迎えに来る方  | (続柄: ) |
|             |   | お迎えの予定時間 |        |
| 緊急連絡先       | <input type="checkbox"/> 登録書の内容に変更なし <input type="checkbox"/> 変更あり (下記に詳細をご記入ください。) |          |        |
|             | 連絡先① 名称:  | 電話番号:    |        |
|             | (当病児保育室までの所要時間: 時間 分)   | 携帯番号:    |        |
|             | 連絡先② 名称:  | 電話番号:    |        |
|             | (当病児保育室までの所要時間: 時間 分)   | 携帯番号:    |        |

\*お迎えに来る方、お迎えの予定時間に変更になる場合は、必ず事前にご連絡ください。

| 保護者からの連絡票 |   | 病児保育室での様子 |     |            |            |    |    |
|-----------|---|-----------|-----|------------|------------|----|----|
| 病名        |   | 時間        | :   | :          | :          | :  |    |
|           |   | 体温        | ℃   | ℃          | ℃          | ℃  |    |
| 症状        | 熱 : 昨晚 _____℃ 今朝 _____℃<br>解熱剤: 使用していない・使用した ( 時頃)        | 便         | 回数  | 症状         | 尿          | 回数 | 症状 |
|           | 咳 : 出ない・出る<br>(コンコン・ゴホゴホ・ゼーゼー・ケンケン)                       |           | 睡眠  | ~ / ~      |            |    |    |
|           | 鼻水: 出ない・出る (水鼻・ねばねば)                                      | 昼食        |     |            |            |    |    |
|           | 嘔吐: ない・ある (昨夜から _____回)                                   | メニュー      |     |            |            |    |    |
|           | 便 : 出していない・普通便・軟便・下痢                                      | おやつ       |     |            |            |    |    |
|           | 尿 : いつもと同じ・やや少ない・少ない                                      |           | 与薬  | 時刻① :      | 投与した職員 ( ) |    |    |
| 機嫌        | 良い・あまり良くない・悪い   | 時刻② :     |     | 投与した職員 ( ) |            |    |    |
| 睡眠        | よく眠れる・時々起きる・全然眠れない  | 時刻③ :     |     | 投与した職員 ( ) |            |    |    |
| 食欲        | 前日の晩 ある ・ 普通 ・ ない<br>当日の朝 ある ・ 普通 ・ ない                    | 時刻④ :     |     | 投与した職員 ( ) |            |    |    |
| お薬        | 朝の内服 服用: ( 未 ・ 済 )<br>★頓服・座薬の最終使用時間<br>(薬の名前: )を( 月 日 時頃) | 処置<br>その他 |     |            |            |    |    |
| その他       | ★お伝えしたいことがあればご記入ください。                                     |           | 通信簿 |            |            |    |    |