

ラビットルーム

家庭との連絡票

平成 年 月 日 ()

幼児名		生年月日	平成 . .	歳 カ月
お迎えに 来る人	幼児との関係()	今日の連絡先 (電話番号)		
		お迎え予定時間	時	分

		家庭での様子		ラビットルームでの様子		
症状	体温	昨日: 時頃 °C、 時頃 °C 今朝: 時頃 °C	午前: 時 分 °C 時 分 °C 午後: 時 分 °C 時 分 °C			
	鼻水	ない・少し・多い	ない・少し・多い			
	咳	ない・少し・多い	ない・少し・多い			
	喘鳴	ない・少し・多い	ない・少し・多い			
	痛み	なし・あり()	なし・あり()			
	嘔吐	なし・あり(時間 回数: 回)	なし・あり(時間: 回数: 回)			
	便	なし・普通・軟便・下痢	なし・普通・軟便・下痢(回数: 回)			
	尿	普通・少ない・多い	回数: 回			
食事	昨日	水分	とれる・あまり飲めない・飲めない	午前	水分	お茶・水・ミルク・他()
		ご飯	沢山食べる・普通・少なめ・食べない		昼食	: 全量・半分・少量・食べない
	今朝	水分	とれる・あまり飲めない・飲めない	午後	水分	お茶・水・ミルク・他()
		ご飯	沢山食べる・普通・少なめ・食べない		おやつ	: 全量・半分・少量・食べない
薬	昨日・今朝与薬した薬名(内服・解熱剤・外用) お薬がある場合は必ずご記入ください		時 分			
睡眠	良眠・浅眠・興奮(PM : ~AM :)		良眠・浅眠・午睡なし(: ~ :)			
与薬	粉薬→口に入れてそのまま飲む・溶かして飲む その他()		☆1日の子どもの様子			
☆子どもの好きな遊び・アニメ・音楽など						
☆その他詳しい症状・経過・子どもの様子など				☆ラビットルーム利用日に記入してお持ちください		

