

ラビットルーム

家庭との連絡票

年 月 日 ()

幼児名		生年月日	年 月 日	歳 ヵ月
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 ℃、 時頃 ℃ 今朝： 時頃 ℃	午前： 時 分 ℃ 時 分 ℃ 午後： 時 分 ℃ 時 分 ℃			
	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☆		

