

家庭連絡票 兼 与薬依頼書 (Pico チャイルドケア)

★太枠内を記入しご利用日ごとに毎回お持ちください★

(ふりがな)		性別	記入日	令和 年 月 日()
利用者氏名		男・女	生年月日	平成・令和 年 月 日(歳 カ月)
送迎者氏名	続柄	本日の 緊急連絡先	() -	お迎え 時間
		時 分 18時閉室、延長保育はありません。		

今回の経過	いつからどのような症状ですか(熱・嘔吐など詳しくお書きください)
-------	----------------------------------

※保育中の与薬を依頼する場合は以下を記入してください。薬剤情報提供書(薬の説明書)を必ず添付してください。

薬の名称/種類	与薬依頼	家庭での 最終服薬時間	病児保育室 使用欄		
			保管場所	投与時間	受取者/投与者
内服・点眼・吸入・坐剤・塗り薬・その他	朝・昼・頓服 食前・食後・その他	昨日： 本日：	常 / 冷	:	/
内服・点眼・吸入・坐剤・塗り薬・その他	朝・昼・頓服 食前・食後・その他	昨日： 本日：	常 / 冷	:	/
内服・点眼・吸入・坐剤・塗り薬・その他	朝・昼・頓服 食前・食後・その他	昨日： 本日：	常 / 冷	:	/
普段の薬の飲ませ方	水に溶かして飲む・乳首で飲む・そのまま飲む・スポイトで飲む・その他()				

家庭での様子		病児保育室での様子	
体温	昨夜： 時 °C (解熱剤使用 有・無)	午前： 時 °C	午前： 時 °C
	今朝： 時 °C (解熱剤使用 有・無)	午後： 時 °C	午後： 時 °C
鼻水	多い ・ 少ない ・ なし	多い ・ 少ない ・ なし	
咳	多い ・ 少ない ・ なし	多い ・ 少ない ・ なし	
目やに	多い ・ 少ない ・ なし	多い ・ 少ない ・ なし	
嘔吐	なし ・ あり (昨日 回 本日 回) 最後の嘔吐(昨日： 時頃 本日： 時頃)	なし ・ あり 時間(:) (:) 計 回	
便	なし ・ 普通便 ・ 軟便 ・ 下痢(昨日から今朝まで 回)	なし ・ 普通便(回) ・ 軟便(回) ・ 下痢(回) 計 回	
尿	少ない ・ 普段通り ・ 多い	(回)	
水分	昨日 普段通り ・ 少なめ ・ まったく飲めない	午前()	適宜摂取 ・ 少量のみ ・ 飲めない
	今朝 普段通り ・ 少なめ ・ まったく飲めない	午後()	適宜摂取 ・ 少量のみ ・ 飲めない
食事	昨日 普段通り ・ 少なめ ・ まったく食べない	昼食・ミルク	全量 ・ 半量 ・ 少量 ・ 食べない
	今朝 普段通り ・ 少なめ ・ まったく食べない	おやつ・ミルク	全量 ・ 半量 ・ 少量 ・ 食べない
睡眠	(: ~ :)良眠 ・ 浅い ・ 眠らず (: ~ :)良眠 ・ 浅い ・ 眠らず	(: ~ :)良眠 ・ 浅い ・ 眠らず (: ~ :)良眠 ・ 浅い ・ 眠らず	
機嫌	普段通り ・ やや悪い ・ とても悪い	普通 ・ やや悪い ・ とても悪い	
発疹	なし ・ あり 部位()	なし ・ あり 部位()	
痛み	なし ・ あり 部位()	なし ・ あり 部位()	
お子様の 好きな遊び	≪1日の様子≫		