

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()
お子さまの氏名		男・女	生年月日	平成・令和 年 月 日(歳 カ月)
お迎えの方の氏名	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)	時 °C	時 °C
	今朝： 時 °C (解熱剤使用 有・無)	時 °C	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)	なし・あり	
	最後の嘔吐(昨日： 時頃 本日： 時頃)	時間(:) (:) 計 回	
便	なし・普通便・軟便	なし・普通便(回)・軟便(回)	
	・下痢(昨日から今朝まで 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	食べた()・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	食べた()・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≫		