

家庭からの連絡票&保育記録

利用日	令和 年 月 日()			病 名			
氏 名	□男・□女			生年月日	平成・令和 年 月 日(歳 カ月)		
退室予定時間 (送迎者氏名)	時 分 () 退室予定時間の10分前にはお迎えをお願いします			本日の緊急連絡先 (必ず繋がる連絡先)	① () ② ()		
アレルギー □無・□有(アレルギー-表)				熱性けいれん □無・□有(ダイアップ 無・有)・1本目 / : ,2本目 / :			
家庭での様子							
体 温	平 熱	℃		機 嫌	□いつも通り □まあまあ □悪		
	昨 夜	:	℃	睡眠時間	:	~	:
	今 朝	:	℃		□いつも通り □時々起きる □悪		
食 欲	前日夕食	□普通 □少 □食べない		水 分	□いつも通り □少ない □飲めない		
	当日朝食	□普通 □少 □食べない		排 便	最終排便 / :		
諸症状 (現在見られる全症状に☑)	□発 熱	発熱した日時	/	:	与薬依頼	□無・□有(保護者氏名:)	
	□咳 嗽	いつから・状態	/	□多 □中 □少	☐ 内服薬 (□食前・□食後) ☐ 粉末(包) 薬剤名 ☐ シロップ (最終使用時間 / :)		
		□痰がらみ □乾いた咳 □()					
	□鼻 水	いつから・状態	/	□多 □中 □少			
	□嘔 吐	いつから・回数	/	回			
		最後の嘔吐	/	:			
	□下 痢	いつから・回数	/	回	☐ 解熱薬 (□今回処方・□以前処方※診断医確認済) ☐ 坐薬 薬剤名 ☐ 頓服薬(□粉・□シロップ) 使用回数 回 ※今回使用総回数 (最終使用時間 / :)		
		□軟便 □泥状便 □水様便 □()					
□発 疹	いつから・部位	/	部位()				
□その他	いつから・状態						
日常生活	午 睡	□一人で寝る □トントン □おんぶ			☐ 外用薬 薬剤名 (最終使用時間 / :)		
	午前寝	□しない・□する(分くらい)					
	食 事	□介助不要 □介助も必要 □全介助			☐ 吸入薬 薬剤名 (最終使用時間 / :)		
	排 泄	□トイレ □トレーニング中 □オムツ内					
	着 用	□パンツ □オムツ(持参枚数: 枚)					
☆緊急時の診察・検査・処置などについて☆ □承諾いたします 署名:							
すどくでの様子							
機 嫌	午 前	□良 □普通 □悪		検 温	入室時(:) °C		
	午 後	□良 □普通 □悪			: °C , : °C		
おやつ	:				: °C , : °C		
	:				: °C , : °C		
食 事 ミルク	:			: °C , : °C			
	:			: °C , : °C			
投 薬	:	投薬者()()		すどくでの 症 状	咳 嗽	□なし □あり(□多 □中 □少)	
	:	投薬者()()			鼻 水	□なし □あり(□多 □中 □少)	
排 便	:	□普通便 □軟便 □泥状便 □水様便			嘔 吐	□なし □あり(合計 回)	
	:	□普通便 □軟便 □泥状便 □水様便			湿 疹	□なし □あり(部位:)	
	★1日の様子★						