ご家庭からの連絡票

記入日:　　年　　月　　日

ふりがな お名前		愛称:
お迎えに来る方	（続柄:　　）	お迎え時間（　　時　　分　）
緊急連絡先 ＊必ず連絡のとれる方	①　（続柄:　　）	TEL:
	②　（続柄:　　）	TEL:

〇子どもの様子　**＊食事、入眠、起床、薬、トイレに行った、嘔吐等のおおよその記入をお願いします。**

前日の昼間の様子		
←8:00	体温	昨晩　　℃ /今朝　　℃
	機嫌	良 ・ 普通 ・不良
	鼻水	多 ・ 少 ・ 無
	せき	多 ・ 少 ・ 無
	ぜーぜー	多 ・ 少 ・ 無
	嘔吐	無 ・ 有（最終　　時　　分）
	便 （状態）	昨日 ・ 今日 ・ 無 普 ・ 軟 ・ 水様
	食事	昨晩 ： 普通 ・ 少量 ・ 食べられなかった
		今朝 ： 普通 ・ 少量 ・ 食べられなかった 食事内容:
←12:00	持参した食事	ミルク・離乳食（　　時/　　ml） ＊乳児のみ記入（　　時/　　ml）
		おやつ 無 ・ 有（　　時/　　時）
	睡眠	とんとんされて寝る・おんぶ・抱っこ・添い寝・一人で寝る
	内服薬	無
		有（今朝　　時　　分）
	屯服薬 その他	無 有（熱さまし/はきけ止め/けいれん止め） 薬品名・その他: 時間　　時頃/　　時頃
	保育室で使用する薬	
	内服薬	無 ・ 有
		時間:　　時頃に内服
		その他:
←24:00	外用薬 その他	
	・ご家庭での様子や質問、連絡事項をご記入ください。	
←8:00		

病児保育室　あおりんご