

# 家庭連絡票

※太枠内のご記入をお願いいたします

利用日： 年 月 日	送者( ) 続柄( )
予定降園時間 時 分	迎者( ) 続柄( )
フリガナ 児童氏名	平熱( )℃ 体重( )kg
かかりつけ医	TEL
<b>自宅での様子</b>	<b>今朝の体温( )℃</b>
・症状(当てはまるものに○や記入をしてください) 発熱・発疹・咳・のどの痛み・腹痛・下痢・吐き気・嘔吐・頭痛・その他( ) ※発熱の場合::一番高かった値( )℃ いつ( )月 ( )日 ( )時 ( )分 ) ・いつからこの症状がはじまりましたか ( )月 ( )日 ) ・投薬をうけていますか ( はい ・ いいえ ) ※“はい”の場合は、薬剤情報書もしくはお薬手帳をお持ちください 朝食( : ) ( 内容・量 ) 睡眠 ( : ~ : ) 良眠 ・ 不眠 排便 ( なし ・ あり ) ( 前日 ・ 当日 ) ( 普通 ・ 泥状便 ・ 水様便 ・ 硬便 ) ・保育中気を付けてほしいこと ( 熱性けいれん ・ 心臓病 ・ アレルギー ・ 喘息 ・ その他 ) ・身体面、精神面、遊び方等での特記事項(好きな遊び等があれば記入してください) ( )	

受け入れ時担当者 保育士( ) 看護師( )  
受け入れ時間 ( : )

## 保育室での様子

体温	時間	:	:	:	:	:	:	:	:
	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
水分	摂取時間	:	:	:	:	:	:	:	:
	午前おやつ ( : )	昼食 ( : )				午後おやつ ( : )			
食事									
与薬	:	:	:	:	:	:	:	:	:
睡眠	( : ) ~ ( : )	( : ) ~ ( : )							
排尿	( : )	( : )	( : )	( : )					
排便	時間	:	:	:	:				
	性状								
保育士より					看護師より				
記入者:					記入者:				

お迎え時担当者 保育士( ) 看護師( )  
お迎え時間 ( : )