

家庭との連絡票

記入日 R 年 月 日

名 前	生年月日 平成・令和 年 月 日 (歳 ヲ月)		
病 名	体 重 k g		
昨日はどのように過ごされましたか？ 1 自宅安静 2 保育園、幼稚園、小学校に通っていた 3 病児保育園を利用していた（当院・他院 ）			
病状について	発熱	無 ・ 有 (月 日から) 最高の体温 ℃ (月 日) 時頃 今朝の体温 ℃	
	咳	・なし ・時々 ・よく出る (月 日頃から)	
	鼻水	・なし ・時々 ・よく出る (月 日頃から)	
	嘔吐	・なし ・あり (回/日 : 月 日頃から)	
	下痢	・なし ・あり (回/日 : 月 日頃から)	
	食欲	・あり ・なし (月 日頃から)	
	発疹	・なし ・あり (月 日頃から) どこに ()	
	機嫌	・よい ・わるい	
	睡眠	・よい ・眠れていない (のため)	
お薬について	・持参薬 なし あり (当院 ・ 他院) ・朝の薬 飲んでいない ・ 飲んだ () ・解熱剤 使用していない 使用した (最終 月 日 時頃 ℃)		
食事について	離乳食 (初・中・後期) ・ 幼児食 (一般・病児) ・ 学童食 (一般・病児) 下痢食 (おかゆ・軟飯) ・アレルギー なし あり () ・ミルク () ml () 時 () 時 () 時 () 時		
熱性けいれんの既往歴	なし あり(年齢・回数・対処方法)		
お迎え時間	時 分頃 ※18:30までのお迎えをお願いします。		
お迎え予定者	続柄() 連絡先(Tel)		