

# 家庭用連絡票兼保育日誌

太枠内と服薬について記入の上、毎日提出してください  
 連続2日目以降は、■部分を記入してください

塩尻市病後児保育室

利用日	年 月 日( )	利用時間	時 分 ~ 時 分
児童名	年齢	歳 ヶ月	在籍施設名
氏名		続柄	電話番号
お迎えに来る人			お迎え時間 時 分
緊急連絡先①(上記以外)			給食 利用
緊急連絡先②(上記以外)			する ・ しない

		ご家庭での様子 <small>*太枠内をご記入ください</small>		施設での様子			
体調	検温	夜	朝	入室時	:	:	:
		°C	°C	°C	°C	°C	°C
	睡眠時間	: ~ :		: ~ :		: ~ :	
	機嫌	良 ・ 普通 ・ 不良		良 ・ 普通 ・ 不良			
諸症状	鼻水	多い ・ 少ない ・ なし		多い ・ 少ない ・ なし			
	せき	多い ・ 少ない ・ なし		多い ・ 少ない ・ なし			
	喘鳴	多い ・ 少ない ・ なし		多い ・ 少ない ・ なし			
	嘔吐	あり(1日 回) ・ なし		あり( 回) ・ なし			
		最終( 月 日 : ころ)					
	便	硬便 ・ 普通便 ・ 軟便 ・ 下痢便 ・ なし		あり( 回) ・ なし			
		あり(1日 回)(最終排便 月 日)		普通便 ・ 軟便 ・ 下痢便(色: )			
	尿	多い ・ ふつう ・ 少ない		多い ・ 少ない ( 回)			
発疹	あり(部位: ) ・ なし		あり(部位: ) ・ なし				
食事	食欲	あり ・ ふつう ・ なし		あり ・ ふつう ・ なし			
	食事内容	《夕食》	《朝食》	《昼食》	《おやつ》		
		母乳 ・ ミルク( ml)	母乳 ・ ミルク( ml)		午前  午後		
アレルギー	あり( ) ・ なし						
その他	特記事項 <small>※気を付けて欲しいことなどがありましたらご記入ください</small>			《病後児室での様子》			
〔病気の経過・お子様の様子を記入〕 「家庭での様子」							
			記録者				

