

病状連絡票 (病児保育)

利用時間 8:00~17:00
(利用する際 本枠内を記入しご持参ください)

利用日 年 月 日

児童名	男	年齢 (歳)	カ月)	本日の連絡先	氏名	連絡先()
保護者名	女	愛称		お迎えに来る方	父 ・ 母 ・ その他 ()	
		平熱	°Cくらい	お迎え時間	時 分	頃

ご家庭での様子

保育園での様子

前夜の状態

今朝の状態

検温	時間 : (°C)	時間 : (°C)	: : : : : :	: : : : : :	: : : : : :	: : : : : :
お薬	種類:	種類:	種類:	種類:	種類:	種類:

状態	機嫌: 活気: 顔色:	機嫌: 活気: 顔色:	機嫌: 活気: 顔色:	機嫌: 活気: 顔色:	(良・普通・悪など)
症状の有無	咳・痰・鼻水・目やに・かゆみ・発赤 発疹(部位:) その他:	咳・痰・鼻水・目やに・かゆみ・発赤 発疹(部位:) その他:	咳・痰・鼻水・目やに・かゆみ・発赤 発疹(部位:) その他:	咳・痰・鼻水・目やに・かゆみ・発赤 発疹(部位:) その他:	

嘔吐	なし・あり/回数: 回 時間:	なし・あり/回数: 回 時間:	なし・あり/回数: 回 時間:	なし・あり/回数: 回 時間:
----	-----------------	-----------------	-----------------	-----------------

排便	なし・あり(回数: 回) 性状: 普・硬・軟・泥・水様	なし・あり(回数: 回) 性状: 普・硬・軟・泥・水様	水分(ミルク・お茶など)	食事・おやつ
----	--------------------------------	--------------------------------	--------------	--------

食事	時間 : 食欲 有 ・ 無 ミルク () cc 普通食 ・ 軟食 ・ その他: 内容	時間 : 食欲 有 ・ 無 ミルク () cc 普通食 ・ 軟食 ・ その他: 内容	計 cc	量
----	--	--	------	---

持参物	←お弁当や水分、おもちゃなど持参するものがある場合に記入			
-----	------------------------------	--	--	--

睡眠	眠れる ・ 時々起きる ・ 眠れない (: : ~ : :)	: : ~ : : : : ~ : :
----	----------------------------------	---------------------

連絡事項
(保育中に気を付けてほしいこと・アレルギーなど)

園での様子・連絡事項

記入者:

おおはら保育園