

病児保育室ありあ 家庭との連絡票

\*太枠内をご記入ください

利用日	20	年	月	日( )	お迎え時間
病名:					:
利用者名:	男・女	才	ヶ月		
緊急連絡先:	父・母・その他( )				父・母・その他( )

ご家庭での様子		病児保育室での様子	
体温	前夜: °C (PM : ) 朝: °C (AM : )	°C( : )	°C( : )
鼻汁・鼻閉	なし・あり	なし・あり	
咳	なし・から咳・たんがからむ・ぜーぜーする	なし・から咳・たんがからむ・ぜーぜーする	
嘔吐	回 / 最終時間 :	なし・あり	
便	硬・普・軟・泥状・水様 回 最終時間 :	硬・普・軟・泥状・水様 / 回	
尿	最終時間 :	回	
食事	夕食: いつも通り・少量・食べない	昼食	: / 全量・半量・少量
アレルギー有・無	朝食: いつも通り・少量・食べない (食べたもの: )	おやつ	: / 全量・半量・少量
	ミルク: 今朝 : / cc 次の時間 : / cc	ミルク	: / cc
薬	飲み薬(朝) 服用時間 : ※昼の服用 無・食前・食後	飲み薬	内服 : / 内服せず
	解熱剤 使用時間 : 抗けいれん薬 ダイアアップ・その他( ) 使用時間 :	その他	使用 : / 使用せず
睡眠	: ~ : / 良眠・眠り浅め・不眠	睡眠	: ~ : / 良眠・眠り浅め・不眠
機嫌	良い・普通・悪い	睡眠	: ~ : / 良眠・眠り浅め・不眠
発症日	月 日 そのときの体温 °C	睡眠	: ~ : / 良眠・眠り浅め・不眠
明日の利用	希望・希望しない・未定	機嫌	良い・普通・悪い
お子様の様子			

診察の結果

- お薬が変更になりました
- お薬が追加されました  
今までのお薬と一緒に与えてください
- 次回分のお薬です  
今までのお薬が終わったら与えてください

すくすくkidsクリニック  
高田佳宜

<明日の登園・登校>

可 ・ 不可

治癒証明が発行されました

病児保育室 ありあ  
〒188-0012 西東京市南町5-11-8  
TEL 042-439-5212