

保護者との連絡票

年 月 日

お子さんの名前 _____ 年齢 _____ 歳 か月 体重 kg

お迎え 予定時刻	時 分	お迎えに来る人 ☐ 父 ☐ 母 ☐ 祖父 ☐ 祖母 ☐ 他 ()
-------------	-----	---

今日の緊急連絡の順番は？

1 番目	だれ [] の ☐ 携帯 / ☐ 職場	-	-	備考
2 番目	だれ [] の ☐ 携帯 / ☐ 職場	-	-	備考

食物アレルギーについて

☐ 有 (詳細:) ※ 本日のお弁当・おやつのアレルギー確認 ☐ 済
☐ 無

熱性けいれんについて

☐ 有 発症回数 (回) ※ けいれん止めのお薬
 最終発症 (歳 か月) ☐ 1 回目 (時 分) 服用時の 体温 ℃
☐ 無 ☐ 2 回目 (時 分) 服用時の 体温 ℃

お薬について

- 1) 朝のお薬は飲みましたか？ ☐ 飲んだ (時 分) ☐ 処方無し
- 2) 今回の症状で頓服薬は飲みましたか？ ☐ 飲んだ (時 分) と (時 分)
 (またはぬくもり帰宅後～朝までに) ☐ 飲んでない
- 3) 体にテープ (気管支拡張剤) 等を貼っていますか？ ☐ 貼っている (部位: 背中・胸) ☐ 貼っていない

皮膚について

1) 水イボや、オムツかぶれ等がありますか？ ☐ 有 … 部位 () / ☐ 無

お子さんの様子

	前日の様子	今朝の様子
体温	夜の体温 . ℃ (時 分)	朝の体温 . ℃ (時 分)
食事内容	☐ 食べたもの [] ☐ 食べてない	☐ 食べたもの [] ☐ 食べてない
食事量	☐ いつも通り ☐ 少ない	☐ いつも通り ☐ 少ない
水分	☐ 飲める ☐ 少ないが飲める ☐ 飲めない	☐ 飲める ☐ 少ないが飲める ☐ 飲めない
嘔吐	☐ 無 ☐ 有 (咳込み / 食後すぐ / その他)	☐ 無 ☐ 有 (咳込み / 食後すぐ / その他)
排便	回 (硬・普通・軟・泥状・水様)	回 (硬・普通・軟・泥状・水様)
排尿	普通・少・無	普通・少・無
睡眠	時 分 ~ 時 分 ☐ いつも通り [眠れた・時々起きた] / ☐ いつもと違う [眠りすぎ・時々起きた・眠れない]	

伝達したいこと

ミルク	離乳食	その他
時 ml 朝		
時 ml 昼		
時 ml おやつ		

鼻水の吸引

☐ 希望する ☐ 希望しない

