

連絡票

年 月 日

フリガナ お名前		愛称 () 男・女	生年月日 (歳 か月)
アレルギー あり ()	なし	次日の利用希望 ☐ あり	身長 () cm 体重 () g・kg
		家庭での様子	病児病後児保育室での様子
体温	昨日 (:) () °C (:) () °C 今朝 (:) () °C		入室時 (:) () °C (:) () °C (:) () °C
解熱剤	使用 最終使用時間 (:) 使用せず 熱性けいれん既往 あり・なし		使用 使用時間 (:) 使用せず
薬	今朝、薬を飲まれましたか はい・いいえ 本日お昼に飲ませる薬はありますか はい・いいえ 持参薬 内服 (粉・液・錠) 屯用 あり・なし 外用 あり・なし お薬の飲み方 水に溶く・スポイド・直接		内服 (昼) 飲んだ 飲んでいない 屯用 使用 () 使用せず 外用薬 使用 () 使用せず 処置
鼻水	多い・少ない・ない		多い・少ない・ない
咳	ある・ときどき・ない		ある・ときどき・ない
喘鳴	ある・ない		ある・ない
嘔吐	ある (回 最終嘔吐時間 :) ない		ある (回 最終嘔吐時間 :) ない
便	あり (普通 回)・ない (軟便または泥状 回) (水様 回)		あり (普通 回)・ない (軟便または泥状 回) (水様 回)
尿	普通・少ない		普通・少ない (回)
水分量	普通・少ない・飲まない		普通・少ない・飲まない
食事	昨夜 普通・少ない・食べてない 今朝 普通・少ない・食べてない		普通・少ない・食べてない おやつ 食べた・食べていない
睡眠	良眠・不眠		お昼寝 した・していない
連絡	お迎え時間 (:) お迎えの方 () 何かあればご記入ください 好きな遊びは何ですか？		1日の様子



睡眠中の観察表

- 呼吸をしているか
- うつ伏せになっていないか
- 室温、湿度は適切か
- 寝具が顔にかかっていないか
- 顔色はよいか
- 嘔吐をしていないか

室温 _____℃ 湿度 _____%

睡眠時間 (: ~ :)

3歳未満：5分 3歳以上：10分

8時	0	5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55
9時	0	5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55
10時	0	5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55
11時	0	5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55
12時	0	5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55
13時	0	5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55
14時	0	5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55
15時	0	5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55
16時	0	5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55
17時	0	5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55