

< 家庭 / おひさま連絡票 >

令和 年 月 日

お子さんのお名前	年齢	歳	カ月	病名	
本日の緊急連絡先 (必ず連絡のつく方)	お名前 (続柄)				
	TEL. 自宅・携帯・職場(職場名)				
	家庭での様子		病後児保育室での様子		
体温	前日(夕)	℃	時	分	℃
熱性けいれん既往 (あり・なし)	今朝	℃	時	分	℃
	解熱剤(座薬/内服) :	使用 (時)	時	分	℃
機嫌	良い	普通	悪い	良い	普通
鼻水	多い	少ない	ない	多い	やや多い
咳	多い	少ない	ない	多い	やや多い
喘鳴(ゼロゼロ等)	多い	少ない	ない	多い	やや多い
嘔吐	あり (回) /	なし	あり (回) /	なし	
便	前日(夕) : あり(普通 軟 下痢 回) /	なし	あり /	なし	
尿	朝 : あり(普通 軟 下痢 回) /	なし	普通 回 /	軟便 回 /	下痢便 回
水分摂取量	普通	少ない	多い	普通	少ない
食事 食物アレルギー有 () 無	〈食事(またはミルク)の様子〉			午前おやつ	時 分
	夕食 : 普通・少量・食べない			昼 食	時 分
	朝食 : 普通・少量・食べない			完食・食べない	
	〈ミルク〉			残食 ()	
	前日(夕)	時 分	cc	午後おやつ	時 分
		時 分	cc	ミルク	時 分
	朝	時 分	cc		時 分
	希望する食事 : 普通食				時 分
	離乳食 (期)				時 分
睡眠	睡眠時間	時 分 ~	時 分	午睡	時 分 ~
	熱睡 / 不眠(理由:)				
家庭での服薬	内服薬 : 飲んだ(朝 時) ・ 飲まない				
薬 (依頼)	内 容 : かげ薬・抗生物質			●内服薬 時 分に内服	
	下痢止め・外用薬			●外用薬	
	その他 ()			その他	
	剤 型 : 粉薬(包)・液体(種類)			時 分に投与	
	外用薬・その他			*受取者 ⊕ *依頼通り ⊕	
保管方法 : 室温・冷蔵庫			投与しました。 ⊕		
服用時間 : 食前・食後・その他 ()			おひさまでの様子		
調剤日 : 月 日 (日分)					
月 日 (日分)					
*薬剤与薬を依頼します。 ⊕					
家庭での様子やおひさまへの要望					
お迎え到着時間	お迎えの方 (時 分)	入室	時 分 ()	退室	時 分 ()