

家庭との連絡票

・太枠内のご記入をお願いします。

利用日： 年 月 日 () 入室： 日目 ふりがな お名前 (愛称：) 年齢： 歳 ヶ月 男・女 体重： kg 平熱： °C < 今の生活について > <input type="checkbox"/> 食事の種類 ・ミルク：1回量 ml(時/ 時/ 時) ・離乳食： 前期 ・ 中期 ・ 後期 ・除去食： 無 ・ 有() ・持参品： 無 ・ 有() <input type="checkbox"/> 水分摂取 → (哺乳瓶 ・ ストロー ・ コップ) ・持参品： 無 ・ 有() <input type="checkbox"/> お薬の飲ませ方 () <input type="checkbox"/> 排泄 →(おむつ ・ トレーニング中 ・ トイレ) < 病気について > <input type="checkbox"/> 診断名・病状 () <input type="checkbox"/> 病状の経過・家庭からのコメント () < 好きなあそび・姿勢など > () < お迎えについて > ・お迎えの時間： 時 分 ・お迎えの方 氏名： (お子様とのご関係：) ・お迎えの方 連絡先 (- -) 携帯 ・ 勤務先 ・ 他()		家庭での様子 夜 朝		保育室での様子 9:00 17:00	
	熱 40 39 38 37 36				
薬 朝の薬 済 ・ 未 解熱剤の使用 (有 ・ 無) 前日 時 分 当日 時 分		与薬 時間 サイン 処置 午前 午後			
咳 多 ・ 少 ・ なし		多 ・ 少 ・ なし		多 ・ 少 ・ なし	
鼻水 多 ・ 少 ・ なし		多 ・ 少 ・ なし		多 ・ 少 ・ なし	
尿 回 回		(普通 ・ 少) 回		(普通 ・ 少) 回	
便 前日(回 普通・軟・水様) 朝(回 普通・軟・水様)		(普通・軟・水様) 回		(普通・軟・水様) 回	
嘔吐 回 回		回		回	
安静 活気 ()	元気 ・ おとなしい 横になっている ・ 抱っこ	元気 ・ おとなしい 横になっている ・ 抱っこ		元気 ・ おとなしい 横になっている ・ 抱っこ	
水分 良・少 不良・無 母乳・ミルク・水 お茶・他()	良・少 不良・無 母乳・ミルク・水 お茶・他()	良・少・不良・無 お茶・ミルク 水・他()		良・少・不良・無 お茶・ミルク 水・他()	
食事 <内容> <内容> (通常通り・少なめ 食べていない) (通常通り・少なめ 食べていない)		朝のおやつ 昼食		午後のおやつ	
睡眠 良眠・浅い・不眠 (: ~ :)		(:)~(:) (:)~(:)		(:)~(:) (:)~(:)	
もりたくんちでの様子					
ドクター記入欄					
諸経費					
		品名	料金	利用数	
		食事(おやつ含む)	500円		
		おむつ1枚	50円		
		紙エプロン1枚	10円		

