

家庭連絡票 年 月 日 (:) 退室

フリガナ 名 前	初・再・継 歳 カ月
生年月日	年 月 日 男・女
体温・体重	平熱 ℃ kg
PCR 検査	受けた 受けていない

状 態	昨日と比べ： 改善・同じ・悪化
熱	無 有 今朝 ℃ (最高 ℃)
解熱剤	未・使用(最終 :)
咳	無・少・多
喘息	無・有
鼻 水	無・少・多
嘔 吐	無・有 (回)
痛 み	無・有 頭・喉・腹・耳 その他
発 疹	無・有・継続・終息 月 日~ 月 日 顔・足・腹・背中・おしり その他 ()
けいれん	過去に無・有 (いつ)
尿 量	普通・少
便	普通 (回) 軟 (回) 下痢 (回)・無
食 欲	(昨夜) 無・有・少なめ・普通 (今朝) 無・有・少なめ・普通
水 分	(昨夜) 無・有 (今朝) 無・有

発症	月 日 時頃
診断名・症状	診察日 月 日
周囲の状況	病名 誰が

睡 眠	良眠・浅い・不眠 (: ~ :)
体 調	良好・倦怠・興奮・元気 横になっている おとなしい・起きて遊ぶ その他 ()
薬	昨夜 無・済・未
	今朝 無・済・未
アレルギー	無 有 卵・牛乳・乳製品 その他 ()
薬アレルギー	無・有 ()
インフルエンザ ワクチン接種	未・済 (1回・2回)
お 迎 え	時 分 どなたが
緊急連絡先	名 前
	携帯・自宅・職場

☆与薬依頼	保護者氏名	印
-------	-------	---

与薬者サイン	本日の預かり薬 有・無 時間： 時頃・昼食(前・後) 種類： 水薬・粉薬 包
--------	--

病児・病後児保育室から					
排便	軟・普・固	回	尿	Am	Pm
睡眠					
食 事 (良・不良・無)			おやつ		

病児・病後児保育での様子		記入者
午前	午後	

体温	40°	9 : 00	12 : 00	15 : 00	17 : 30
	38°				
	36°				