**家庭連絡票**

お子さんのお名前（　　　　　　　　　　　　　　　　　　さん）　　　年齢（　　　　歳　　　か月）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 前日の家庭での様子　　【　　　　　　年　　　　月　　　　日（　　　　）】 | | | | | | |
| 水分･排泄チェック表 | | | | | 体温 | 朝（　　 ：　 　）　　　 　　℃  昼（ 　　： 　　）　　　 　　℃  夕（　　 ：　 　）　　　 　　℃ |
| 時間 | 水分 | | 尿 | 便（形状） |
| ： | 多・普・少 | | 多・普・少 | 多・普・少（普・軟・水） |
| ： | 多・普・少 | | 多・普・少 | 多・普・少（普・軟・水） | 薬 | 内服薬  解熱剤(時間,種類。今朝を含む）  (　　　　　：　　　　 ,　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　）  (　　　　　：　　　　 ,　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　 　　） |
| ： | 多・普・少 | | 多・普・少 | 多・普・少（普・軟・水） |
| ： | 多・普・少 | | 多・普・少 | 多・普・少（普・軟・水） |
| ： | 多・普・少 | | 多・普・少 | 多・普・少（普・軟・水） |
| ： | 多・普・少 | | 多・普・少 | 多・普・少（普・軟・水） |
| ： | 多・普・少 | | 多・普・少 | 多・普・少（普・軟・水） |
| ： | 多・普・少 | | 多・普・少 | 多・普・少（普・軟・水） | 気になる症状  （咳/鼻水/嘔吐/下痢/発疹など） |  |
| ： | 多・普・少 | | 多・普・少 | 多・普・少（普・軟・水） |
| ： | 多・普・少 | | 多・普・少 | 多・普・少（普・軟・水） |
| ： | 多・普・少 | | 多・普・少 | 多・普・少（普・軟・水） |
| ： | 多・普・少 | | 多・普・少 | 多・普・少（普・軟・水） | 睡眠 | ：　　 　～　　 　：  　　　 ：　　 　～　 　　： |
| ： | 多・普・少 | | 多・普・少 | 多・普・少（普・軟・水） |
| ： | 多・普・少 | | 多・普・少 | 多・普・少（普・軟・水） | 食事（量） | 昼 　 （　多　・　普　・　少　）  夜 　 （　多　・　普　・　少　）  当日朝 （　多　・　普　・　少　） |
| ： | 多・普・少 | | 多・普・少 | 多・普・少（普・軟・水） |
| ： | 多・普・少 | | 多・普・少 | 多・普・少（普・軟・水） |
| ： | 多・普・少 | | 多・普・少 | 多・普・少（普・軟・水） | 活気 | 良好　・　普通　・　不良 |
| 家庭より | |  | | | 保育室  （または医師）  記載欄 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 発症月日 | 年　　　　　　　　月　　　　　　　　　　日　　　午前　・　午後　　　　　　　　　　　時頃 | | | | | |
| 初診月日 | 年　　　　　　　　月　　　　　　　　　　日 | | | | | |
| 発症時から昨日までの症状 | 熱 | 有　・　無 | 嘔吐 | 有　・　無 | 便 | 有　（　普通　・　軟便　・　泥状　・　水様　,　　　　回）  無　（　　　　　　日間） |
| その他の症状 | | 鼻水　・　咳　・　くしゃみ　・　喘鳴（　呼吸がｾﾞｰｾﾞｰ　・　呼吸がﾋｭｰﾋｭｰ　）  たん　・　頭痛　・　腹痛　・　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 発疹 | 有　・　無  部位（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | かゆみ | 有　・　無  部位（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 明日の利用希望 | | 有　・　無 | | | | |