

利用連絡票

平成 年 月 日記入

保護者氏名		登録番号	
ふりがな 利用児童氏名		男 ・ 女	年 齡 歳 ヶ月
利用児の状況 ※必ずご記入下さい (1) 病名 (2) 症状経過 いつから・どんな症状 (連続利用の場合は前日の様子を) ()		(3) 熱性けいれんについて 熱性けいれんの既往 あり ・ なし 今までに 回 最終は 年 月	
(4) 持参する薬について 【内服薬】 あり ・ なし 【とんぷく薬】 なし ・ あり (発熱時・嘔気時・痛い時) 内服薬の種類 (粉薬 包 ・ 水薬 ・ 錠剤 錠 ・ その他) 内服薬の飲ませ方 (に混ぜる ・ 練る ・ に溶かす ・ そのまま) その他の薬 軟膏 (部位) ・ 点眼薬 (左・右・両眼) ・ その他 () 【座薬】 あり (発熱時・嘔気時・けいれん時) ・ なし			
発熱	昨夜	℃ (時頃)	今朝
			℃ (時頃)
座薬	使用してない ・ 使用した 時 分 (発熱 ・ 吐き気 ・ けいれん)		
朝食	食べた 時 分 内容 () ・ 食べなかった		
ミルク	ml 最終 時 ・ 普段は1回 ml (時間毎)		
母乳	1日 回 (最終 時) 入眠時もしくは夜中にぐずついた時 のませて いる ・ いない		
朝の薬	飲んだ ・ まだ飲んでいない ・ なし		
喘鳴	無 ・ 少々 ・ 多い	鼻汁	無 ・ 少々 ・ 多い
咳	無 ・ 少々 ・ 多い	食欲	普通 ・ やや不良 ・ 不良
嘔吐	無 ・ 有 (回) 最終 時	排便	無 (最終 日前) ・ 有 (回)
尿量	普通 ・ やや少ない ・ 無	便性状	有形便 ・ 軟便 ・ 泥状 ・ 水様
機嫌	普通 ・ やや不良 ・ 不良	活気	普通 ・ ごろごろ ・ ぐったり
お迎えの時間		時 分	お迎えに来る人 続柄 ()
緊急連絡先 (※全て必ずご記入下さい。)			
(1) 氏名		勤務先	電話
続柄 ()		携帯	
(2) 氏名		勤務先	電話
続柄 ()		携帯	
これまでにかかった感染症や病気に○を付けて下さい。 1.突発性発疹 2.はしか 3.風疹 4.水ぼうそう 5.おたふくかぜ 6.りんご病			
くせや、心配なこと、考慮して欲しいことがあれば、具体的にご記入下さい。			

※病児保育おひさまを利用の際に、必ずお持ちください。

※いただきました個人情報は、病児保育事業のみに利用するとともに適正に管理いたします。