

# 家庭用連絡票兼保育日誌

病後児保育室 そらいろ

日誌の太枠内と服薬について記入のうえ、毎日提出してください。

利用日	年	月	日	( )	利用時間	時	分	～	時	分					
ふりがな 児童名	年齢			歳	ヶ月	在園名									
お迎えに来る人		氏名		続柄	電話番号		お迎え時間								
緊急連絡先①							時 分								
緊急連絡先②							} お迎えの人以外								
家庭						病後児保育施設									
健康	体温	平熱	℃	前夜	℃	朝	℃	午前	℃	午後	時	℃	午後	時	℃
	鼻汁	多い	少ない	ない					多い	少ない	ない				
	咳	多い	少ない	ない					多い	少ない	ない				
	ゼコゼコ	多い	少ない	ない					多い	少ない	ない				
	嘔吐	無・有 (時間: 回数: )				無・有 (時間: 回数: )									
	便	普通便・軟便・下痢便・水様便				普通便・軟便・下痢便・水様便									
		(時間: 回数: )				(時間: 回数: )									
尿	普通		少ない		普通		少ない								
食事	昨夜	ミルク	時	分	cc	午前	ミルク	時	分	cc					
		水分	時	分	cc		水分	時	分	cc					
		夕食 (食欲あり・食欲なし)					おやつ (食欲あり・食欲なし)								
							昼食 (全量摂取・2/3・2/1・3/1・0)								
	今朝	ミルク	時	分	cc	午後	ミルク	時	分	cc					
		水分	時	分	cc		水分	時	分	cc					
		朝食 (食欲あり・食欲なし)					おやつ (食欲あり・食欲なし)								
薬を飲んだ時間	朝	時	分	昼	時	分	サイン								
睡眠	良眠 ・ 不眠				良眠 ・ 不眠										
	睡眠時間 ～				睡眠時間 ～										
子どもの様子	元気 (あり・なし) 機嫌 (良い・悪い)				元気 (あり・なし) 機嫌 (良い・悪い)										

◆施設で服用するお薬はありますか? (ある ・ ない)

〈薬の内容〉 抗生物質・咳止め・外用薬・その他 ( )

〈薬の剤形〉 錠・粉・液・外用・その他 ( ) ※必ず容器に一回分だけを入れお持ちください

〈使用時間〉 時 分 又は食事の 分前・後 その他 ( )

※投薬が必要な場合は調剤薬局で発行される『薬の説明書』のコピーを裏面に添付してください

記録者: