

# 家庭連絡票

※保護者が記入し利用当日保育室スタッフへお渡しください。

氏名 \_\_\_\_\_ 年 月 日生 ( 歳 ヲ月)

診断名 \_\_\_\_\_ 身長 \_\_\_\_\_ cm 体重 \_\_\_\_\_ kg

利用日 \_\_\_\_\_ 年 月 日 ( )

本日の連絡先 1 ( 父 ・ 母 ) \_\_\_\_\_

本日の連絡先 2 ( 父 ・ 母 ) \_\_\_\_\_

体温	夜 ( : ) _____ °C	食事 ・ 薬	夕食 (時間・内容・量)
	寝る前 ( : ) _____ °C		内服時間 ( : )
	朝 ( : ) _____ °C		朝食 (時間・内容・量)
解熱剤	使用時間 ( : ) 使用時体温 ( °C)		内服時間 ( : )
鼻水	多い ・ 少ない ・ ない		
咳	多い ・ 少ない ・ ない		
喘鳴	多い ・ 少ない ・ ない		
尿	多い ・ 少ない ・ ない		
機嫌	良い ・ 普通 ・ 悪い		
貼付薬	無 ・ 有 ( 貼付場所 )		
嘔吐	無 ・ 有 (日時 / : ) (日時 / : ) (日時 / : )		
便	無		
	(日時 / : ) 硬い ・ 普通 ・ 軟 ・ 泥状 ・ 水様		
	(日時 / : ) 硬い ・ 普通 ・ 軟 ・ 泥状 ・ 水様		
	(日時 / : ) 硬い ・ 普通 ・ 軟 ・ 泥状 ・ 水様		
睡眠	(睡眠時間 : ~ : ) よく眠れていた ・ 浅かった (理由 : )		

《保護者からの連絡欄》

① 普段と違う様子

② 発疹・虫刺され・あざ・傷などがある部位

③ 食事・おやつ の指示

その他保育室スタッフへお伝えしたいことや配慮が必要なことがあれば、ご記入ください。