

家庭連絡票

MON TAMIA

利用日	年 月 日 ()	<small>ふりがな</small> 園児名	
生年月日	年 月 日 歳 カ月	在園施設	()歳児クラス
連絡先	保護者氏名		TEL(携帯)
お迎えに来る人	お子さんとの関係()	お迎え時間	時 分

1. 症状の経過を簡単にご記入ください。

2. この症状でいつ頃から園をお休みしていますか？()

3. 通っている園で流行している病気がありますか？()

4. お子さんの平熱は何度ですか？ ()

5. 現在のお子さんの体重は何kgですか？ ()

※太枠内は必ずご記入ください

	健康	家 庭				病児・病後児保育室				
		前夜:	℃	朝:	℃	AM	℃	PM	℃	
前夜 18	健康	鼻水	多め	少なめ	なし	多め	少なめ	なし		AM 7
19		咳	多め	少なめ	なし	多め	少なめ	なし		8
20		ゼコゼコ	多め	少なめ	なし	多め	少なめ	なし		9
21		嘔吐	なし	あり(回数:)		なし	あり(回数:)			10
22		便	普通便・軟便・泥状便・水様便 (回数:)			普通便・軟便・泥状便・水様便 (回数:)				11
23		尿	(回数:)			(回数:)				
AM 0	食事	夕食	内容・分量			午前 (おやつ 昼食)	内容・分量(おやつ) (食事)			PM 0
1		朝食	内容・分量				午後 (おやつ)	内容・分量		
2	機嫌	よい	普通	悪い	よい	普通		悪い		2
3	睡眠	良眠	不眠()		良眠	不眠()			3	
4	与薬	飲んだ種類	()			水薬	本・粉薬	包・他()		4
5		飲んだ時間	(時 分)			薬受領氏名				
6		※飲ませ方				与薬時間			サイン	5
7	子どもの様子									6
8										
9										
10										

担当者: _____