なみきッズ保育園

家庭との連絡表（毎日）

年　月　日(　)

【お名前】(ふりがな)	【愛称】	【年齢・体重】	【性別】	【お迎え予定時間】
		歳　ヶ月　kg	男 ・ 女	時　分（　）

【診断名】　受診日	【受診病院名】	【緊急連絡先】　（続柄　）

＊ 家庭での様子 ＊

機嫌	悪い・普通・良い			発熱	無・有　今朝　℃/昨夜　℃ 解熱剤使用　無・有(　:　)
咳	無・少・多	鼻水	無・少・多	食欲	無・有　(今朝の献立　)
嘔吐	無・有(　回/日　月　日～)			水分	取れている・取れていない（どれくらい？　)
睡眠	時　分～　時　分 眠れていない・時々目覚める・良			排尿	最後の排尿(オムツ交換)　時頃 排尿方法【オムツ・トレーニング中(　)・トイレ】
排便	最終の排便時間(　日　時頃)(硬・普通・軟・下痢　回/日)			その他	

＊ 薬について ＊

例）水に溶かして内服、そのまま内服など

朝の薬	飲んだ・飲んでいない	飲んでいる薬		内服の方法	
持参薬	無・有【昼の薬　無・有(水薬　・粉　包)/ 頓服(　)/ 軟膏(　)】				
	解熱剤を必要時に使用します　希望する・希望しない　希望する場合→電話での連絡を希望する・しない				

＊ 既往歴について ＊

喘息	無・有　内服薬・吸入薬使用　無・有	アレルギー	無・有（　）
その他		熱性けいれん	無・有（　）ダイアップの使用　無・有

＊ 食事について ＊

ミルク・離乳食(前・中・後)・幼児食	除去食	無・有(　)	水分摂取	哺乳瓶・ストロー・コップ
※食事の希望 主食(全粥・おにぎり・白飯)/離乳食のペースト・キザミ等の詳細(　)				

＊ １日の様子 ＊（看護師・保育士が記入します）

時間	入室時の様子(　:　)	9時	１０時	１１時	１２時	１３時	１４時	１５時	１６時	１７時
体温										
咳										
鼻水										
嘔吐・嘔気										
便・尿										
食事										
水分										
睡眠										
与薬										
機嫌・その他										

【お預かり】☐母子手帳　☐医療証　☐保険証　☐診察券　☐着替え（　）☐オムツ（　）☐お薬手帳
☐処方薬(☐常温　☐冷所)　☐その他（　）

食事及び量

病(後)児室の先生から