

# 病児保育所つくし 連絡票

病名

年 月 日( )

※太枠内をご記入ください。

ふりがな		通園・学校名	保・幼・小
名前		頓服使用	解熱(坐薬・内服) 日 時 吐き止め(坐薬・内服) 日 時
生年月日	H・R 年 月 日( 歳 ヶ月)	明日の利用	希望しない・希望する( 時 ~ 時)
緊急連絡先	携帯番号 - - 職場	登園許可書	希望しない・希望する( 時 ~ 時) いる・いない ↳ 保育所指定・病院指定
けいれん	無・有(最終 歳 ヶ月)	お迎えに来る方	母・父・その他( )
アレルギー	無 有【卵・牛乳・小麦・大豆・その他( )】	お迎え予定時間	: 頃

## 【 与 薬 依 頼 書 】

①	形状	与薬時間	保管方法	受領者	与薬実施時間	与薬者
	粉・シロップ・塗り薬 目薬(右目・左目・両目) その他( )	食後 食前( 時) 食間( 時)	室温 冷蔵 その他( )		:	
②	形状	与薬時間	保管方法	受領者	与薬実施時間	与薬者
	粉・シロップ・塗り薬 目薬(右目・左目・両目) その他( )	食後 食前( 時) 食間( 時)	室温 冷蔵 その他( )		:	
③	形状	与薬時間	保管方法	受領者	与薬実施時間	与薬者
	粉・シロップ・塗り薬 目薬(右目・左目・両目) その他( )	食後 食前( 時) 食間( 時)	室温 冷蔵 その他( )		:	

昨日の病状	体温	発熱 日 時頃 度	咳	有・無	鼻汁	有・無
		昨日 度・今朝 度	目やに	有・無	食欲	有・無
	便	前日 下痢( 回)・軟( 回)・普	発疹	有・無	頭痛	有・無
		今朝 下痢( 回)・軟( 回)・普	機嫌	良い・悪い	腹痛	有・無
	嘔吐	無・有( 時 時 時)	睡眠	( ~ )よく眠った・眠れなかった		

## 【 病 児 保 育 所 つ く し よ り 】

	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
体温													
睡眠													
与薬													
便													
嘔吐													

※ M:ミルク 便の状態(○:普通 △:軟便 ×:下痢)

食 事	
ご飯	
おかず	
汁物	

お や つ	
午前	午後

(◎:おかわり ○:食べた △:少量 ×:食べなかった)

往診	担当医師	(保育士 代筆)
	Dr	
1日の様子	保育士	