

# 家庭連絡票

20 年 月 日

太線枠内をご記入下さい。

ふりがな				愛称	年 月 日生まれ																																																																																																						
氏名					才 月																																																																																																						
家庭での様子				保育室での様子																																																																																																							
就寝	時			40 39 38 37 36	<table border="1" style="width: 100%; height: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																																																																																																						
起床	時																																																																																																										
体温	夜	時	℃																																																																																																								
	朝	時	℃																																																																																																								
鼻汁 咳 ゼーゼー	多	中	少 なし																																																																																																								
	多	中	少 なし																																																																																																								
	多	中	少 なし																																																																																																								
おう吐	夜	無・有 ( 回)																																																																																																									
	朝	無・有 ( 回)																																																																																																									
便	夜	無・良・軟・下痢																																																																																																									
	朝	無・良・軟・下痢																																																																																																									
元気	ある ない			睡眠	8時 12時 16時																																																																																																						
食欲	夕	有・少なめ・無		便	無・普通便・軟便・水様便 (回) (回) (回)																																																																																																						
	朝	有・少なめ・無		食欲	完食・																																																																																																						
食物アレルギー (有・無)				元気	有・無・その他 ( )																																																																																																						
(具体的に)				鼻汁	多・中・少・なし																																																																																																						
熱性けいれん (有・無)				咳	多・中・少・なし																																																																																																						
( ) 回																																																																																																											
水痘 (罹患・ワクチン済・未)				ゼーゼー	多・中・少・なし																																																																																																						
おたふく (罹患・ワクチン済・未)				保 育 士 よ り																																																																																																							
持参の薬	有・無																																																																																																										
有の方	朝	要・不要・内服済																																																																																																									
	昼	要・不要																																																																																																									
飲ませ方	そのまま・水溶																																																																																																										
	( ) に混ぜて																																																																																																										
保育中の当クリニックでの処置 (吸入・点滴) 検査・追加処方 (頓服・座薬) をする場合 連絡 (必要・不要) ・ ( ) のみ必要)																																																																																																											
その他気になる事がありましたら、ご記入下さい					お迎えにみえる方																																																																																																						
					お迎えの時間 ( : ) 頃																																																																																																						
入室	:			退室	:																																																																																																						