

連絡票

氏名	男 女	歳 月	呼び名
			保育園名
お預かり日	年 月 日	お迎え時間	時 分
お迎え者氏名		続柄	父・母・祖母・祖父・その他()
緊急連絡先1	父・母・その他() 電話番号		
緊急連絡先2	父・母・その他() 電話番号		

翌日利用希望 あり ・なし ※利用希望の場合は保護者様から仮予約をお願いいたします。

(経過) 今の症状はいつからですか？		医師連絡票を持参、もしくは継続利用の方は経過の欄は記入不要です	
体温	昨夜 時 分 °C	アレルギー	なし・あり ()
	今朝 時 分 °C		夕食の時間 時 分
鼻汁	ない・少し・多い	食事	夕食の内容
咳	ない・少し・多い		朝食の時間 時 分
ゼーゼー	ない・少し・多い		朝食の内容
嘔吐	なし・あり 回		就寝： 時 分
	時間：	起床： 時 分	
薬	昨夜の薬 飲んだ・飲まない	睡眠	様子：良眠・浅眠・あまり眠れていない
	薬名		量： 多い・変わらない・少ない
	時間：	排尿	回数：多い・変わらない・少ない
	今朝の薬 飲んだ・飲まない		回数：なし・多い・変わらない・便秘
	薬名	排便	状態：普通・軟便・下痢
	時間：		機嫌 良い・普通・悪い
	その他の薬 飲んだ・飲まない	機嫌	寝るときの習慣やくせ・寝かせるときの工夫
	薬名		好きな遊びやキャラクター
時間：			
薬の飲み方			
気を付けてほしいこと			
※スタッフ記入欄			

