

連絡票

氏名	男	歳	ヶ月	お預かり日	年	月	日
	女				お迎え時間		
呼び名				お迎えの人			
連絡先	父・母・その他 () 電話番号						

(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	食事	夕食の時間					
	今朝	時	分	°C		夕食の内容					
鼻汁	多い・少ない・ない					朝食の時間					
咳	多い・少ない・ない					朝食の内容					
ゼーゼー	多い・少ない・ない				睡眠	就寝	起床				
嘔吐	あり・なし					回	時	分	時	分	
	時間:					排尿	熟睡・まあまあ・あまり眠れていない				
	状態・様子:						多い・変わらない・少ない				
薬	昨夜の薬	飲んだ・飲まない				排便	今朝までに	なし・あり			回
	薬名						時間				
	時間:										
	今朝の薬	飲んだ・飲まない				アレルギー	なし・あり ()				
	薬名					機嫌	良い	まあまあ	悪い		
	時間:					元気さ	良い	まあまあ	悪い		
	その他の薬	飲んだ・飲まない				寝るときの習慣やくせ・寝かせるときの工夫					
	薬名					安静度	例: ベッドで寝かせてほしいなど				
	時間:										
薬の飲み方											

その他 気を付けてほしいことや好きな遊び・キャラクター

メモ欄 保護者の方は記入しないでください
