

★必ず当日の7:50までに入室かキャンセルかを留守電に入れて下さい。

病児保育室ちゅんちゅん 082-848-6619

家庭からのご連絡

氏名 _____

平成 _____

年 _____

月 _____

日 _____

時刻 18 19 20 21 22 23 24 1 2 3 4 5 6 7 8 9

昨夜から今朝までのお子さまの経過を表にご記入下さい。

表記例…(食): 食事 (M): ミルク (水): 水分補給 (薬): 薬の時間 (坐): 坐薬使用 睡眠時間

体温	昨夜 _____ °C , 今朝 _____ °C , 平熱 _____ °C
鼻水	(多 ・ 中 ・ 少 ・ 無)
咳	(多 ・ 中 ・ 少 ・ 無)
ゼロゼロ	(多 ・ 中 ・ 少 ・ 無)
嘔吐	有 (昨夜 _____ 回 今朝 _____ 回) , 無
下痢	有 (昨夜 _____ 回 今朝 _____ 回) , 無
機嫌	(良好 ・ やや不良 ・ 不良)
食事内容	昨夜 (普通 ・ 少量 ・ 食欲なし) 今朝 (普通 ・ 少量 ・ 食欲なし)
食物アレルギー	有 (_____) , 無
離乳食	(初期 ・ 中期 ・ 後期 ・ 完了期)
ミルク	1回 _____ ml , 1日 _____ 回 最後のミルク時間 _____ :
熱さまし	昨夜から今朝にかけての使用 (坐薬 ・ 頓服 ・ 無) 使用時間 _____ : _____ , _____ : _____ , _____ :
けいれん止め	昨夜から今朝にかけての使用 (坐薬 ・ 頓服 ・ 無) 使用時間 _____ : _____ , _____ : _____ , _____ :
吐き気止め	昨夜から今朝にかけての使用 (坐薬 ・ 頓服 ・ 無) 使用時間 _____ : _____ , _____ : _____ , _____ :
熱さましの使用	(使用しないでほしい ・ しんどそうなら可 ・ 通常でよい)
熱さまし、吐き気止め使用の報告	(事後報告でよい ・ 事前に連絡希望)
本日の緊急連絡先	① - - (父 ・ 母 ・ 他 _____) ② - - (父 ・ 母 ・ 他 _____)
お迎え予定	時間 _____ : _____ お迎えの方 (父 ・ 母 ・ 他 _____)
明日の予約希望	(有 ・ 無)