

# 連絡票

利用者	令和 年 月 日 ( ) 利用 日目																			
	名前					男・女 ( 歳児) 平熱 °C														
利用時間	: ~ :					迎え	父・母・その他 ( )													
緊急連絡先	① ( )					② ( )														
症状	鼻づまり	無 ・ 有					鼻づまり	無 ・ 有												
	鼻水	多 ・ 少 ・ なし					鼻水	多 ・ 少 ・ なし												
	せき	多 ・ 少 ・ なし					せき	多 ・ 少 ・ なし												
	ゼーゼー・ゼロゼロ	多 ・ 少 ・ なし					ゼーゼー・ゼロゼロ	多 ・ 少 ・ なし												
	機嫌	良 ・ 普 ・ 悪					機嫌	良 ・ 普 ・ 悪												
39°C  38°C  37°C  36°C	※利用3日前からの体温を記入してください。																			
	月 日			月 日			月 日(前日)			月 日 (利用当日)										
生活	便 ◎ 嘔吐 × 睡眠 //// 入浴 ○ 食事 △																			
メニュー・量	夕食					朝食					昼食					おやつ				
薬	解熱剤 使用( : ) 使用していない					解熱剤 使用( : ) 使用していない					内服薬 ・使用( : ) ・使用していない  とまとでの様子									
	内服薬 使用( : ) 使用していない					内服薬 使用( : ) 使用していない														
	その他					その他														
症状や生活・遊びの様子	家庭での様子																			
持ち物 <small>参考にしてください</small>	葛飾区病児・病後児保育診療情報提供書(かかりつけの医療機関で記入されたもの) 利用申請書 連絡票 与薬依頼票 処方された薬と処方内容の書かれた用紙 バスタオル2枚 フェイスタオル1枚 着替え(季節、年齢に応じて2~3組) ビニール袋 2枚 <b>0.1.2歳 上記の物と合わせお持ち下さい</b> お手拭きタオル2枚 食事用エプロン2枚 哺乳瓶(飲む回数分) 紙オムツ(7~8枚) おしり拭き オムツ用破棄用のビニール袋																			

※太枠内をご記入ください

幼保連携型認定こども園 すなはら 病後児保育室 とまと