

病児保育室バンビ 家庭連絡票

ID:	利用日	年	月	日	曜日
ふりがな	生年月日	年	月	日	歳 ヶ月
氏名	男・女	お迎え予定者:			続柄:
お迎え時間: 時 分 ※18時までのお預かりとなります					
病名					
発熱	昨夜	時	°C	今朝	時 °C
嘔吐	無・有(回)	吐き気止め使用 無・有(時)			
せき	無・有	発疹・湿疹	無・有 部位()		
鼻水	無・有(透明・緑色・黄色・白)				
痛み	頭・のど・お腹・その他()				
排尿	いつもと同じ・少ない				
便	普通便・軟便・泥状便・水様便 (回)				
食欲	夕食	食欲:なし・普通・あり(内容:)			
	朝食	食欲:なし・普通・あり(内容:)			
睡眠	よく眠れた・あまり眠れなかった 睡眠時間(: ~ :)				
機嫌	良・普通・悪				
* 保育上注意が必要な事・苦手な事があれば具体的に記入してください。できるだけ配慮させていただきます *					
食事	<input type="checkbox"/> ミルク: 1回()ml、()時・()時				
	<input type="checkbox"/> 持参弁当				
	<input type="checkbox"/> その他()				
薬	投薬依頼 無・有 ※投薬方法 そのまま・溶く・練る・その他()				
	薬剤名				
	剤型	シロップ・粉・錠		シロップ・粉・錠	
	1回量	()ml・()包・()錠		()ml・()包・()錠	
	時間	食前・食後		食前・食後	
	薬剤名	屯服()		屯服()	
	剤型	シロップ・粉・錠・坐剤		シロップ・粉・錠・坐剤	
	1回量	()ml・()包・()錠・()個		()ml・()包・()錠・()個	
時間	解熱剤・吐き気止め		解熱剤・吐き気止め		