

家庭との連絡表

令和 年 月 日() 氏名 年齢(歳 か月) 病名

保護者名

	家庭での様子	病後児保育室での様子	
体温	前日(夕) °C 今朝 °C	朝 時 分 °C 昼 時 分 °C 夕 時 分 °C	
機嫌	普通 悪い	普通 悪い	
鼻水	多い 少ない ない	多い 少ない ない	
咳	多い 少ない ない	多い 少ない ない	
喘鳴 <small>(ゼイゼイ)</small>	多い 少ない ない	多い 少ない ない	
嘔吐	夕 有()回 無 朝 有()回 無	午前 有()回 無 午後 有()回 無	
便	前日(夕) なし 普通 軟 下痢 (回) 朝 なし 普通 軟 下痢 (回)	なし 普通 軟便 下痢便 ()回	
尿	普通 少ない	普通 少ない	
水分量	普通 少量	湯ざまし 牛乳 ミルク (:) CC 水 その他() ミルク (:) CC	
食事	夕食 (普通 少量 食べない) 朝食 (普通 少量 食べない) 希望する食事 完了食 後期離乳食 中期離乳食 ※朝の授乳時間 ()	午前おやつ (:) 午後おやつ (:) 昼食 (:) 摂取量 普通 少量 食べない	
睡眠	熟睡 寝不足 今朝の起床時間 時 分	午前 時 分 ~ 時 分 午後 時 分 ~ 時 分	
薬	内服薬(朝) 飲んだ 飲まない 座薬 使用(時) 使用しない	内服薬 (あり・なし) 昼食前 昼食後 時 分に服用しました。	
アレルギー	※アレルギー 有() 無		
家庭での様子と要望		(子どもの様子)	
本日の連絡先	職場 携帯 (父 母 祖父 祖母) TEL		
お迎えの予定	誰が (母・父・祖父母) 時 分	登園 : 降園 :	※保護者サイン

※子どもの様子のわかる方がご記入下さい。
※太字、太枠を利用時にご記入下さい。

湯沢乳幼児健康支援センター