

病後児保育利用連絡表

南あわじ市立市こども園内病後児保育室

※太枠の中を記入して、当日お持ちください。

利用日： 年 月 日 () お名前： () 歳	緊急連絡先①
	②

<おうちから病後児保育室へ> 来室時にも簡単におうかがいします。

<病後児保育室からおうちの方へ>

からだのこと	病名： 症状：いつから () どんな症状か具体的にご記入ください
今朝のようす	体温：()℃ 機嫌：(良 ・ 普通 ・ 悪い) 朝食：食欲 (なし・あり) 食べたもの () 排便：なし・あり (下痢・軟便・普通便・硬便) 回数 () 回 睡眠時間：(前日 : ~ : まで)
お薬について	お薬持参：(なし・あり) ◎持参の場合は、本日分のお薬と『薬剤情報提供書』や『お薬手帳』などお薬の内容や用法・用量がわかるものを必ずご持参ください。 ◎お薬は、1回分にし、袋等にお名前の記入をお願いします。
気になることや伝えておきたいことなど	お迎えの時間 (時 分頃) お迎えに来られる方 お名前 ()

利用時間 (: ~ :)
【検温など体の記録】
排便：なし・あり ()
【昼食】
【おやつ】
【保育室での様子】
お昼寝 (: ~ :)
【お薬】 持参薬 (なし・あり) 内服：未・済 (午前・午後 時 分) 投与者サイン (,)
【連絡事項など】