

家庭との連絡表 【申込書】

なまえ

才 月

キッズケアの様子

40℃																			子どもの様子
39℃																			
38℃																			
37℃																			
36℃																			
8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20																			
食事 少△普○多◎																			
水分 少△普○多◎																			
排泄 ●便○尿																			
睡眠																			
座薬・頓服																			
																	薬	有 (投薬時間 :) 無	
																	座薬・頓服	有・無 その他 (有・無)	
																	熱性痙攣	最終日時 年 月 日	

ご家庭での様子 (平熱 ℃)【身長 cm】【体重 Kg】

持ち物リスト		お迎えに来られる時間 時 分	
洋服類(着替え)	有・無	お迎えに来られる方 氏名 関係	
バスタオル(2枚)	有・無	*本日とれる連絡先*	
オムツ・おしりふき	有・無	保護者名	勤務先
エプロン・拭きタオル	有・無		
ミルク・水分	有・無	☎	☎
おやつ	有・無	薬の飲み方	
弁当	有・無	寝かせ方	
お薬手帳	有・無	ミルク 時間(回) 一回量 ml	
冷えピタ	可・不可		

※坐薬・頓服・処方・投与 事後報告で【可・不可】

体温	昨晚 時ごろ ℃	朝食内容	【多・普・少】
	今朝 時ごろ ℃	夕食内容	【多・普・少】
座薬・頓服	使用なし・使用した (時に を)	排便	無・普通・軟便・泥状便
水分摂取	昨晚 有・無	水様便	回(時間)
	今朝 有・無		
睡眠	良眠・不眠	鼻汁	多い 少ない ない
		咳	多い 少ない ない
アレルギー	なし あり → 卵 牛乳 小麦 大豆 そば その他()	喘鳴 *ゼーゼー	多い 少ない ない
		嘔吐	夜 : 無・有()回
その他			朝 : 無・有()回
		普段の様子 (当てはまる所へ○を) ・大人しい・人見知り・マイペース・活発 ・人懐こい・その他()	

①病児・病後児デイケア事業の利用期間中は、事業実施者の指示に従います。

②保育中、医師が必要と認めた場合、検査・処置・処方などの治療を受ける事に同意します。

③児童の状態が変化し、ケアでの対応が困難と診断された場合、利用を直ちに中止し速やかにお迎えに行くことに同意します。

④利用者の現在状況は「利用連絡書」の通り相違ありません。

保護者氏名

㊟