

【 ご家庭との当日連絡票 】

「ご家庭での様子」「お薬について」太枠欄を記入し、「お薬手帳」と一緒に、病児保育利用当日朝齋藤医院にご持参ください。「保育園の連絡帳」等あれば、お子さまの生活リズムを知る参考にさせていただきます。

利用日	年	月	日 ()	利用	日目		
ふりがな	男 ・ 女			才	か月		
氏名				保育園名	当院診察券No.		
お迎え時間	：	緊急連絡 電話番号	-	-	平熱	°C	顔写真確認 <input type="checkbox"/>
	父・母・その他 ()		父・母・その他 ()	体重	kg	お薬手帳 <input type="checkbox"/>	

ご家庭での様子

症状	病名 () 月 日頃より発症 月 日 () 病院受診	睡眠	就寝 : ~起床 : 良眠 ・ 浅睡眠 ・ 不眠 トントンする・抱っこ・おんぶ・特別なグッズ
体温	前日夜 °C 解熱剤使用 有 ・ 無 本日起床時 °C 最終使用時間 :	発疹	ない ・ すこし ・ あり 部位 ()
鼻汁	多い ・ 少ない ・ なし 鼻づまり あり ・ なし	食事	食物アレルギー なし あり (卵・乳・小麦・大豆 その他)
咳	多い ・ やや多い ・ 少し ・ ない コンコン・ゼーゼー・ゴホゴホ・ケンケン		昨夜の夕食 食欲 (普通・少し・食べてない) (:) メニュー ※授乳 (:) cc
喘鳴	多い ・ 少し ・ ない		本日の朝食 食欲 (普通・少し・食べてない) (:) メニュー ※直近の授乳 (:) cc
嘔吐	なし ・ あり (回数 回) (詳しい状況)		水分摂取 多い ・ ふつう ・ 少ない 白湯 ・ 麦茶 ・ その他
排便	なし (日間) あり→最終排便日時 / : 普通便 軟便・下痢 (泥状・水様便) (回)		本日 おやつ持参 <input type="checkbox"/> 昼食持参 <input type="checkbox"/>
排尿	多い・ふつう・少ない (最終排尿時間 :)		
機嫌	良い ・ ふつう ・ 悪い		

お薬について ※「お薬手帳」お持ちください

今朝お薬のんできましたか？	薬名	<input type="checkbox"/> 連日利用で前日と同じお薬内容の時は記入不要です
<input type="checkbox"/> はい (:) 服用済 ⇒ <input type="checkbox"/> いいえ		
飲み方⇒ <input type="checkbox"/> そのまま <input type="checkbox"/> 水に溶いて <input type="checkbox"/> 服薬ゼリー <input type="checkbox"/> その他		

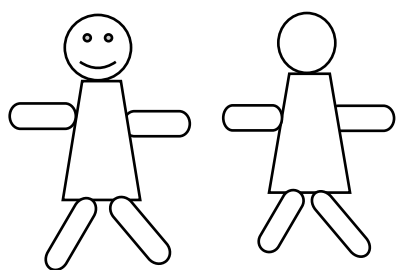
解熱剤は使用されていますか？

はい (:) 使用
いいえ

自宅で吸入 なし あり

点眼 なし あり

塗り薬 なし あり



ホクナリンテープ 無し・有り

持参薬 ☆保育室で飲む(塗る)お薬ありますか？

<input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい→「お薬手帳」と「薬全部」お持ちください				
飲み薬	薬名	内服	昼食/ 前・後	常温
			昼食/ 前・後	冷蔵
塗り薬	薬名	外用	部位	常温
				冷蔵

←外用薬はどんな時に、どの部位に使うかを左図に書き込む

臨時使用薬 指示 および 使用状況欄							
発熱時	アンヒバ坐薬	100mg	ヶ	嘔吐時	ナウゼリン坐薬	30mg	ヶ
		200mg	ヶ		ナウゼリン内服薬	10mg	ヶ
	カロナール		g				
	ダイアアップ坐薬						

※自宅から貼付箇所には☆印、保育室で貼付箇所には●印

今日のご様子

利用日

() 病児保育室 Dreamy Kids

利用児名

(才 ヶ月)

病名:症状

体温	朝診察	9	10	11	12	13	14	15	16	17
クレンジング										
検査・処置結果	コロナ() RS() アデノ() 外来迅速血液検査(有・無) 体重測定(g) インフルエンザ() ヒトメ() 溶連菌() 坐薬挿肛(:) 便培養検査(有・無)									
睡眠										
午睡チェック(5分毎)										
確認者										
排尿										
排便 便形状・量										
嘔吐										
咳の様子										
吸入	朝(:) <input type="checkbox"/> イタル+ｽﾌﾟﾝ <input type="checkbox"/> パﾙﾐｺｰﾄ <input type="checkbox"/> ﾎｽﾐﾝ			昼(:) <input type="checkbox"/> イタル+ｽﾌﾟﾝ <input type="checkbox"/> パﾙﾐｺｰﾄ <input type="checkbox"/> ﾎｽﾐﾝ			夕(:) <input type="checkbox"/> イタル+ｽﾌﾟﾝ <input type="checkbox"/> パﾙﾐｺｰﾄ <input type="checkbox"/> ﾎｽﾐﾝ			
鼻水の様子										
鼻水吸引	朝(:) 透明 白色 淡黄色 黄色 粘性あり・さらさら 少量 中等量 多量 超多量			昼(:) 透明 白色 淡黄色 黄色 粘性あり・さらさら 少量 中等量 多量 超多量			夕(:) 透明 白色 淡黄色 黄色 粘性あり・さらさら 少量 中等量 多量 超多量			
食事水分	おやつ・離乳食(:) <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">服薬 有・無 与薬者／</div>			昼食(:) <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">服薬 有・無 与薬者／</div>			おやつ・離乳食(:) <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">服薬 有・無 与薬者／</div>			
持参薬名										
当日処方薬名										
院長より	<input type="checkbox"/> 状態良ければ明日より登園可能 <input type="checkbox"/> 来週より登園可能見込み <input type="checkbox"/> 登園は不可。ご希望であれば病児保育継続利用可能です。									
●今日の様子●	----- ----- ----- ----- -----									