

【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斎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頂きます。

利用日	年	月	日()	利用	日目	
診察券No.	ふりがな 氏名			男 ・ 女	才 カ 月	保育園名
本日 お迎え時間	父・母・他()	緊急連絡先 (日中連絡つく 電話番号)	-		平熱	°C
			父・母・その他()		体重	kg

ご家庭での様子

病名()月日頃より発症	睡眠	就寝 : ~ 起床 :
月日当院受診/他院()受診	発疹	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 昨夜 °C 本日起床時 °C	アレルギー	なし・あり 部位()
鼻汁 多い・少ない・なし 鼻づまりあり・なし		各種アレルギー 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		昨晚の夕食 食欲(普通・少し・食べてない) (:)メニュー ※授乳(:)cc
嘔吐 なし あり(一日/回)最終嘔吐時間 : 吐しゃ物の色や内容:		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 水分摂取 いつも通り・あまりとれてない
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)(一日/回)		
排尿 いつも通り・少ない(最終排尿時間 :)		
機嫌 いつも通り・いつもより悪い		

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
朝分はご自宅で飲んでからおいで下さい		<input type="checkbox"/> 飲み方⇒ <input type="checkbox"/> そのまままで <input type="checkbox"/> 水に溶いて <input type="checkbox"/> 服薬ゼリー <input type="checkbox"/> その他
<input type="checkbox"/> はい(:)		

いいえ

解熱剤は使用しましたか?

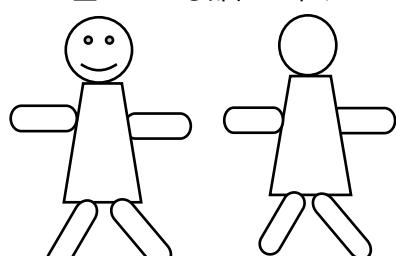
いいえ はい(:) 使用
(:) 使用

自宅で吸入 なし あり

点眼 なし あり 炙欄

塗り薬 なし あり

塗っている部位に印↓



ホクナリンテープ 無し・有り

※自宅から貼付箇所には☆印、保育室で貼付箇所には●印

■に服薬 服薬なし 服薬あり

【チェック表】持ち物準備にご利用ください

はじめて保育室ご利用の方

母子手帳 保護者の顔写真

利用時持ち物(毎回)

- 保険証・各種医療証
マイナ保険証の場合は「暗証番号」を確認してご持参下さい
- お薬手帳 昼用の薬(ある人)
- この用紙「ご家庭との連絡票」→表面すべて記入して
- 利用料金(現金、交通系IC、VISA、Masterは利用可)
- 大判のタオル(2枚)
- 着替え(2組) 食事用エプロン
- おむつ(5枚程度)、おしりふき
- 食事 おやつ(2回分) (食べなれた好きなもの)
- 飲み物 (お茶・イオン水・ジュースなど)
- 必要な方は「よだれかけ」「哺乳瓶」「ミルク」等

利用児名

(才 ケ月)

病名:症状

体温	朝診察	9	10	11	12	13	14	15	16	17
クーリング										
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() ヒトメタ() 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"/> インタール+メフチ ^ン <input type="checkbox"/> ハルミコート <input type="checkbox"/> ボスミン	昼(:) <input type="checkbox"/> インタール+メフチ ^ン <input type="checkbox"/> ハルミコート <input type="checkbox"/> ボスミン	夕(:) <input type="checkbox"/> インタール+メフチ ^ン <input type="checkbox"/> ハルミコート <input type="checkbox"/> ボスミン							
鼻水の様子										
鼻水吸引 色 粘性 量	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(:) <input type="checkbox"/> 服薬 有・無	昼食(:) <input type="checkbox"/> 服薬 有・無	おやつ・離乳食(:) <input type="checkbox"/> 服薬 有・無							
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●										