【　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　　ヵ月	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）	－　　－ 父・母・その他（　　）	平熱	℃
				体重	kg

ご家庭での様子

病名（　　）　月　日頃より発症
月　日　当院受診/他院（　　）受診

体温	昨夜の熱　℃　／　今朝起床時の熱　℃
解熱剤使用	なし／あり（　：　）使用 あり（　：　）使用
鼻汁	多い　・　少ない　・　なし 鼻づまり　あり　・　なし
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
吸入	自宅で吸入　なし　あり（　：　）吸入してきた
嘔吐	なし あり　（一日／　回）最終嘔吐時間　： 吐しゃ物の色や内容：
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）
機嫌	いつも通り　・　いつもより悪い

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
発疹	なし　・　あり 部位（　）
アレルギー	**各種アレルギー　なし　・　あり** （卵・乳・小麦・大豆　その他　）
点眼	□なし　□あり
食事	**昨晩の夕食**　食欲（普通・少し・食べてない） （　：　）メニュー ※授乳（　：　）　ｃｃ
	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

昼に服薬　□服薬なし　□服薬あり
飲み方⇒□そのままで　□水に溶いて　□服薬ゼリー　□その他

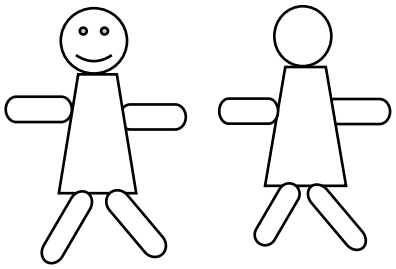
お薬について　※「お薬手帳」お持ちください

今朝お薬のんできましたか？　□いいえ／　□飲む薬がない　□服薬する予定の薬あったが飲めていない
朝のお薬は、原則、ご自宅で飲んでからおいで下さい

□はい（　：　）
※飲んできた薬名必ず記入して下さい。
連日利用で、前日と同じお薬内容の時は記入不要です

メモ欄：気になること等

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

【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

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

		受入時	9	10	11	12	13	14	15	16	17
体温											
ｸｰﾘﾝｸﾞ											

検査・処置結果	ｺﾛﾅ（　　）　RS（　　）　ｱﾃﾞﾉ（　　）　**外来迅速血液検査**（ 有 ・ 無 ）　**体重測定**（　　g） ｲﾝﾌﾙｴﾝｻﾞ（　　）　ﾋﾄﾒﾀ（　　）　溶連菌（　　）　**坐薬挿肛**（　　：　　）　**各種検査**（ 有／尿・便・その他 ）
睡眠 特記	□良眠　□いびき多い　□何度も起きた　□咳が出ていた（ 時々 ・ 始終 ）　□その他
睡眠 時間	
午睡ﾁｪｯｸ(5分毎) 確認者☑	9　10　11　12　13　14　15　16　17
排尿	
排便 便形状・量	
嘔吐・吐き気	(なし・あり)
咳の様子	(咳無し・咳あり(数回／時々／頻繁)
鼻水の様子	(鼻水なし ・ 鼻水あり （鼻水垂れてる／鼻水奥にある感じ／鼻声／口呼吸)
その他の様子	(発疹 ・ 目ヤニ ・ 怪我 ・その他)

	朝（　：　）	昼（　：　）	夕（　：　）
吸入	□ ﾒﾌﾟﾁﾝ □ ﾊﾟﾙﾐｺｰﾄ　□ ﾎﾞｽﾐﾝ	□ ﾒﾌﾟﾁﾝ □ ﾊﾟﾙﾐｺｰﾄ　□ ﾎﾞｽﾐﾝ	□ ﾒﾌﾟﾁﾝ □ ﾊﾟﾙﾐｺｰﾄ　□ ﾎﾞｽﾐﾝ
鼻水吸引 時間	朝（　：　）	昼（　：　）	夕（　：　）
鼻水吸引 色	透明　白色　淡黄色　黄色	透明　白色　淡黄色　黄色	透明　白色　淡黄色　黄色
鼻水吸引 粘性	さらさら ・ 粘性あり ・ 強粘性	粘性あり ・ さらさら	粘性あり ・ さらさら
鼻水吸引 量	少量　中等量　多量　超多量	少量　中等量　多量　超多量	少量　中等量　多量　超多量
飲食	おやつ（　：　） □食欲なし　□食事制限あり □食欲あり	昼食（　：　） □食欲なし　□食事制限あり □食欲あり	おやつ（　：　） □食欲なし　□食事制限あり □食欲あり
服薬 持参薬			
服薬 本日処方薬	無 ・ 有 （服薬時間とサイン記入）	無 ・ 有 （服薬時間とサイン記入）	無 ・ 有 （服薬時間とサイン記入）

※保育室のプロペト塗布はⓅ部位で記入

院長より

□状態良ければ　**明日より登園　、　来週より登園可能見込み**

□**登園は不可。**ご希望であれば病児保育継続利用可能です。

□(本日・明日・後日)／(かかりつけ医 ・ 耳鼻科)を受診してください

□本日、お迎え時　院長より説明有り

●今日の様子●

明日ご利用の方へ:**当日朝8:00～8:15まで**に**齋藤医院へ**お越しください

利用のキャンセルは**当日朝7:30までに「WEB操作」**して下さい。当日朝7:30過ぎのキャンセルはキャンセル料(2500円)が発生致します