

# 連絡票

※太枠内を記入し、毎回提出してください。

※与薬が必要な場合は、必ず調剤薬局発行の与薬説明書を一緒に提出してください。

利用日 年 月 日 ( )										
ふりがな 児童氏名			年齢			歳 か月				
健康	家庭の様子					保育日誌 記録者名 ( )				
	体温	平熱	前夜	朝	体温	10時	12時	14時	16時	
		℃	℃	℃		℃	℃	℃	℃	
	鼻水	多い	少ない	なし	鼻水	多い	少ない	なし		
	咳	多い	少ない	なし	咳	多い	少ない	なし		
	喘鳴	多い	少ない	なし	喘鳴	多い	少ない	なし		
	嘔吐	無・有 (時間: )				嘔吐	無・有 (時間: )			
	便	普通便・軟便・下痢便・水様便・便秘 時間:				便	普通便・軟便・下痢便・水様便・便秘 時間:			
尿	多い ・ 普通 ・ 少ない				尿	多い ・ 普通 ・ 少ない				
食事	昨夜	ミルク 水分	時	分	c c	午前	ミルク 水分	時	分	c c
			時	分	c c			時	分	c c
			時	分	c c			時	分	c c
			時	分	c c			時	分	c c
	夕食 ( 食欲あり 食欲なし ) <メニュー>					おやつ ( 食欲あり 食欲なし ) 昼食 ( 食欲あり 食欲なし )				
	今朝	ミルク 水分	時	分	c c	午後	ミルク 水分	時	分	c c
			時	分	c c			時	分	c c
			時	分	c c			時	分	c c
時			分	c c	時			分	c c	
朝食 ( 食欲あり 食欲なし ) <メニュー>					おやつ ( 食欲あり 食欲なし )					
薬	預ける前に薬を飲んだ時間				睡眠	時	分	～	時	分
	時	分	～	時	分	～	時	分	分	
子どもの様子	留意点				保育中の様子					

-----施設記入欄-----

与薬説明書確認者名 ( )

薬名	与薬時間	与薬者名	確認者名
	時 分		
	時 分		
	時 分		
	時 分		
	時 分		