

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薬剤情報提供書を一緒に提出してください。

ふりがな 児童氏名				利用日 年 月 日 ()					
				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	:	:	:	:
		℃	℃	℃		℃	℃	℃	℃
	鼻水	あり (多・時々、透明・色付き) ・なし			鼻水	あり (多・時々、透明・色付き) ・なし			
	咳	あり (多・時々、痰絡み・乾いた) ・なし			咳	あり (多・時々、痰絡み・乾いた) ・なし			
	喘鳴	あり ・ なし			喘鳴	あり ・ なし			
	嘔吐	あり ・ なし (時間:)			嘔吐	あり ・ なし (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 (時間や 内容)	時 分			
			時 分 c c			時 分			
			時 分 c c			時 分			
			時 分 c c			時 分			
	夕食 (食欲あり 食欲なし) <メニュー>		おやつ 食欲 あり・なし 昼 食 食欲 あり・なし						
	今朝	ミルク 水分	時 分 c c	午後	ミルク 水分 (時間や 内容)	時 分			
			時 分 c c			時 分			
			時 分 c c			時 分			
時 分 c c			時 分						
朝食 (食欲あり 食欲なし) <メニュー>		おやつ 食欲 あり・なし							
薬	預ける前に薬を飲んだ時間 時 分 解熱剤の使用→ あり (時間:) ・なし			睡眠	時 分 ~ 時 分 時 分 ~ 時 分				
睡眠	時 分 ~ 時 分 時 分 ~ 時 分			保育中の様子					
子どもの様子	留意点								

..... 施設記入欄

薬剤情報提供書 確認者名 ()

薬 名	与薬時間	与薬者名	確認者名
	:		
	:		
	:		
	:		
	:		