

保護者からの病状連絡票

病児保育室ウエルキッズを利用する際に、記入してご持参ください。裏面は書ける範囲で構いません。

令和 年 月 日 記入

お子様のお名前		記入者名	続柄 ()
生年月日	R 年 月 日生	年齢	歳 ヶ月 男・女
・お迎えに来る方のお名前と続柄(お名前 続柄) ・お迎え予定時刻(頃) ・主な症状(○印をおつけください) 発熱・咳・喘鳴・下痢・嘔吐・発疹・その他() ・アレルギー有無 無・有 ()			
○これまでの症状の経過についてお書きください。(特に昨日から今朝の症状については詳しくお願いします)			
○昨日から今朝にかけて解熱剤を使用しましたか(使用していない ・ 使用した 時頃)			
○お薬をもらっている場合 いつから内服していますか(日前から内服) ウエルキッズで薬の内服・外用(座薬・貼り薬・吸入・目薬等)を希望しますか(はい ・ いいえ)			

■持ち込み表■ 持ち込み品に○、複数あるものは枚数等をお書きください (★は必要な方)

持ち物(目安量)	ご家庭	ウエルキッズ	持ち物(目安量)	ご家庭	ウエルキッズ
必要書類			お昼寝用バスタオル (2枚)		
お弁当			薬(1回分ずつ記名)		
おやつ(2回分)			★お箸		
水筒			★スプーン		
汚れ物袋(4枚)			★食事用エプロン		
着替え(上下3枚)			★口拭きタオル(2枚)		
下着 (上下3枚)			★粉ミルク, 哺乳瓶(飲む回数分)		
			★紙おむつ10枚、おしりふき		

家庭との連絡票 名前()

ご記入頂ける範囲で構いませんので、ご記入ください。

	睡眠	食事・ミルク	排泄 尿 便	検温	薬	子どもの状態・様子
19:00						
21:00						
6:00						
7:00						
8:00						
9:00						
10:00						
11:00						
12:00						
13:00						
14:00						
15:00						
16:00						
17:00						

家庭での様子	鼻水	多・少・無		病児保育室での様子	鼻水	多・少・無		
	咳	多・少・無			咳	多・少・無		
	喘鳴	多・少・無			喘鳴	多・少・無		
	食事 (内容)	夜	普通・少量 食べない		食事		完食 割	
		朝	普通・少量 食べない		おやつ	午前：完食・食べない 午後：完食・食べない		
	機嫌	良・普通・悪			機嫌	良・普通・悪		
	安静度	寝かせていた・起きて遊んでいた			安静度	寝かせていた・起きて遊んでいた		
家庭より				保育室より				