

【家庭からの連絡票】

年 月 日

児童氏名（ふりがな）		男・女 歳 ヶ月
発病から今朝にかけての症状について簡潔に記入して下さい。		
体温	昨日：日中 °C（ 時頃）、夜 °C（ 時頃） 今日：朝 °C（ 時頃）	
鼻水	多い ・ 少ない ・ なし （ 水鼻／青鼻 ）	
咳	多い ・ 少ない ・ なし （ コンコン／ゴホゴホ／ケンケン ）	
喘鳴	なし ・ あり 呼吸 （ 荒い／ゼエゼエ／ヒューヒュー 他 ）	
便	なし ・ 普通便 ・ 軟便 ・ 泥状便 ・ 水様便 （ 回数 回 ） 便性（ 普通／白っぽい／すっぱい臭い／他 ）	
排尿量	多い ・ 少ない ・ 普通 ・ なし	
嘔吐	なし ・ あり（ 日から 回 ）	
発疹	なし ・ あり（ 顔／足／手／おなか／おしり／背中／口／その他 ）	
痛み	なし ・ あり（ 頭／のど／おなか／耳／その他 ）	
飲水量	多い ・ 少ない ・ 普通 ・ なし	
睡眠	睡眠時間（ 時 分 ）～（ 時 分 ） よく眠れた ・ 眠りが浅かった ・ ほとんど眠ってない <u>寝る時の状態</u> おんぶ ・ とんとん ・ 抱っこ ・ 添い寝 ・ 他	
機嫌	良い ・ 普通 ・ やや悪い ・ 悪い	
・ 本日、気になる症状、心配なことがありましたらお書き下さい。		
熱性けいれん	なし ・ あり（抗痙攣薬：使っていない ・ 使った： 時 分）	
解熱剤の使用	使用なし 使用あり（解熱剤使用前の体温 時 °Cで 月 日 時 分に使用）	
食欲	しっかり食べた ・ 半分くらい ・ ほとんど食べない	
食事の内容と摂取量	[昨晚]	[今朝]
※離乳食	前期 ・ 中期 ・ 後期 <u>ミルク</u> ： 朝何時に飲みましたか？（ 時 分頃 c c ） <u>ミルクの間隔</u> ： 約 時間毎に c c ・ 昼食後 ・ おやつ後	
食物アレルギー	なし ・ あり（食物名： ）	
好きな遊び等	○○が好きなど（ ）	
保育園で流行している病気はありますか？	なし ・ あり（病名： ）	
特記事項記入欄		