

家庭との連絡票 ベリーベア練馬病児・病後児保育室

利用日 年 月 日

※ 太枠内を
ご記入ください

フリガナ
お子様名 年齢 才 ヶ月

保育園名（学校名等）

本日の
連絡先（父・母・その他： - - ） お迎え 予定時間 時 分頃 お迎えに
来られる方（父・母・その他： ）

【アレルギー： 有（ ）・ 無 】 【MRワクチン接種： 済 ・ 未 】 【熱性けいれん： 有 ・ 無 】

ご家庭での様子

施設での様子

発症日	月 日	病名（ ）	時 分頃	時 分頃	時 分頃	時 分頃
体温	前日夜 ℃	今朝 ℃	平熱 ℃	℃	℃	℃
睡眠	就寝 時 分 ~ 起床 時 分	良眠 ・ 浅眠 ・ 不眠	時 分 ~ 時 分	時 分 ~ 時 分	時 分 ~ 時 分	時 分 ~ 時 分
機嫌	良い ・ 普通 ・ 不良	良い ・ 普通 ・ 不良	良い ・ 普通 ・ 不良	良い ・ 普通 ・ 不良	良い ・ 普通 ・ 不良	良い ・ 普通 ・ 不良
鼻水	多い ・ 少ない ・ なし	多い ・ 少ない ・ なし	多い ・ 少ない ・ なし	多い ・ 少ない ・ なし	多い ・ 少ない ・ なし	多い ・ 少ない ・ なし
せき	多い ・ 少ない ・ なし	多い ・ 少ない ・ なし	多い ・ 少ない ・ なし	多い ・ 少ない ・ なし	多い ・ 少ない ・ なし	多い ・ 少ない ・ なし
喘鳴	多い ・ 少ない ・ なし	多い ・ 少ない ・ なし	多い ・ 少ない ・ なし	多い ・ 少ない ・ なし	多い ・ 少ない ・ なし	多い ・ 少ない ・ なし
嘔吐	なし ・ あり（ 月 日から 回）	なし ・ あり（ 月 日から 回）	なし ・ あり（ ）回	なし ・ あり（ ）回	なし ・ あり（ ）回	なし ・ あり（ ）回
排尿	多い ・ 普通 ・ 少ない	多い ・ 普通 ・ 少ない	多い ・ 普通 ・ 少ない	多い ・ 普通 ・ 少ない	多い ・ 普通 ・ 少ない	多い ・ 普通 ・ 少ない
便	なし ・ あり（ ）回 普通・軟便・水様	なし ・ あり（ ）回 普通・軟便・水様	なし ・ あり（ ）回 普通・軟便・水様	なし ・ あり（ ）回 普通・軟便・水様	なし ・ あり（ ）回 普通・軟便・水様	なし ・ あり（ ）回 普通・軟便・水様
発疹	なし ・ あり（部位： ）	なし ・ あり（部位： ）	なし ・ あり（部位： ）	なし ・ あり（部位： ）	なし ・ あり（部位： ）	なし ・ あり（部位： ）
かゆみ	なし ・ あり（部位： ）	なし ・ あり（部位： ）	なし ・ あり（部位： ）	なし ・ あり（部位： ）	なし ・ あり（部位： ）	なし ・ あり（部位： ）
食事内容	夕食	朝食	昼食	おやつ	離乳食（初・中・後）・完	離乳食（初・中・後）・完
	離乳食（初・中・後）・完	離乳食（初・中・後）・完	離乳食（初・中・後）・完	離乳食（初・中・後）・完	離乳食（初・中・後）・完	離乳食（初・中・後）・完
食欲	ある ・ 普通 ・ 少ない ・ ない	ある ・ 普通 ・ 少ない ・ ない	ある ・ 普通 ・ 少ない ・ ない	ある ・ 普通 ・ 少ない ・ ない	ある ・ 普通 ・ 少ない ・ ない	ある ・ 普通 ・ 少ない ・ ない
ミルク	時 分 cc	時 分 cc	時 分 cc	時 分 cc	時 分 cc	時 分 cc
母乳	回	回	回	回	回	回
最終 与薬	解熱剤…	なし ・ あり（ 時頃）	なし ・ あり（ 時頃）	なし ・ あり（ 時頃）	なし ・ あり（ 時頃）	なし ・ あり（ 時頃）
	内服……	なし ・ あり（ 時頃）	なし ・ あり（ 時頃）	なし ・ あり（ 時頃）	なし ・ あり（ 時頃）	なし ・ あり（ 時頃）
	その他…	なし ・ あり（ 時頃）	なし ・ あり（ 時頃）	なし ・ あり（ 時頃）	なし ・ あり（ 時頃）	なし ・ あり（ 時頃）
持参薬	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり
ご家庭での様子	記入者：					【 囑託医回診 】
	【 囑託医回診 】					咽喉： 所見なし ・ 発赤（ 軽度 ・ 中等度 ・ 強度 ）
					胸部： 所見なし ・ あり（	
					腹部： 所見なし ・ あり（	
					皮膚： 所見なし ・ あり（	
					その他：	

明日の利用を希望 する ・ しない
利用予定時間（ : ~ : ）

医師サイン