

登録番号：

保護者からの連絡票

令和 年 月 日

児童氏名		年 齢	歳 か月
------	--	-----	------

【お子さんの様子について】 該当するものに☑、または記入してください。

	前日	当日
体 温	朝 . °C 夕 . °C	朝 . °C
便	☐ なし ☐ 普通 ☐ 軟便 ☐ 泥状便 ☐ 水様便 (回)	☐ なし ☐ 普通 ☐ 軟便 ☐ 泥状便 ☐ 水様便 (回)
尿	☐ 多い ☐ 少ない ☐ ない	☐ 多い ☐ 少ない ☐ ない
水分量	☐ ミルク・牛乳 cc ☐ その他 cc 合計 cc	☐ ミルク・牛乳 cc ☐ その他 cc 合計 cc
食 事	☐ 普通食 ☐ 軟食 ☐ おかし (量： ☐ 普通 ☐ 少量 ☐ 食べない)	☐ 普通食 ☐ 軟食 ☐ おかし (量： ☐ 普通 ☐ 少量 ☐ 食べない)
薬	内服薬： ☐ 服用 (時) ☐ 内服しない 解熱剤： ☐ 使用 (時) 外用薬： ☐ 使用 (時)	内服薬： ☐ 服用 (時) ☐ 内服しない 解熱剤： ☐ 使用 (時) 外用薬： ☐ 使用 (時)
機 嫌	☐ 良好 ☐ 倦怠 ☐ 興奮	☐ 良好 ☐ 倦怠 ☐ 興奮
その他		

【現在見られる症状について】

--

【薬について】 該当するものに☑、または記入してください。

1 与薬の有無 ☐ ある ☐ ない
2 薬の剤型 ☐ 液（シロップ） ☐ 粉末 ☐ 錠剤 ☐ 外用薬 ☐ その他 ()
3 薬の内容 ☐ 抗生物質 ☐ 解熱剤 ☐ 咳止め ☐ 下痢止め ☐ かぜ薬 ☐ 外用薬 調剤内容 ()
4 使用する時間 ☐ 昼食前 ☐ 昼食後 その他主治医からの指示 ()
5 服用の方法（例：食事、飲み物に混ぜる。） ()

※薬の内容や飲ませ方が分からない場合は、保育室で飲ませることができません。

処方した医師などに薬の内容をお問い合わせください。また、薬剤情報提供書などがある場合には、必ず持参してください。