

## ご家庭からの連絡

氏名

年

月

日

時刻	18	19	20	21	22	23	24	1	2	3	4	5	6	7	8	9
<p>※昨夜から今朝までのお子さまの経過を上記の表にご記入ください。                  ※記載例…食：食事 ミ：ミルク 水：水分補給 薬：薬の時間 坐：坐薬使用</p>																

体温	昨夜	℃、	今朝	℃、	平熱	℃
鼻水	( 多 ・ 中 ・ 少 ・ 無 )					
咳	( 多 ・ 中 ・ 少 ・ 無 )					
ゼロゼロ	( 多 ・ 中 ・ 少 ・ 無 )					
嘔吐	有 (昨夜		回	今朝		回)、 無
下痢	有 (昨夜		回	今朝		回)、 無
機嫌	( 良好 ・ やや不良 ・ 不良 )					
食事内容	昨夜 ( 普通 ・ 少量 ・ 食欲なし )			今朝 ( 普通 ・ 少量 ・ 食欲なし )		
食物アレルギー	有 ( )、 無					
離乳食	( 初期 ・ 中期 ・ 後期 ・ 完了期 )					
ミルク	1回 ml、1日 回 最後のミルク時間					
熱さまし	昨夜から今朝にかけての使用 ( 坐薬 ・ 頓服 ・ 無 ) 使用時間 : 、 :					
けいれん止め	昨夜から今朝にかけての使用 ( 坐薬 ・ 頓服 ・ 無 ) 使用時間 : 、 :					
吐き気止め	昨夜から今朝にかけての使用 ( 坐薬 ・ 頓服 ・ 無 ) 使用時間 : 、 :					
熱さましの使用	( 使用しないでほしい ・ しんどそうなら可 ・ 通常で良い )					
熱さまし、吐き気止め 使用の報告	( 事後報告で良い ・ 事前に連絡希望 )					
本日の緊急連絡先	① - - ( 父 ・ 母 ・ 他 )					
	② - - ( 父 ・ 母 ・ 他 )					
お迎え予定	時間 :					
	お迎えの方 ( 父 ・ 母 ・ 他 )					
明日の予約希望	( 有 ・ 無 )					