

保育日 H 年 月 日 ()



家庭連絡票

才 ヶ月

家庭からの連絡(保護者の方が記入するところです)

ふりがな			男の子 ・ 女の子	生年月日 H 年 月 日
前日の夕食	主食 米飯・軟飯・おかゆ・その他()	副食		食 欲 欲 有・無
朝食	主食 米飯・軟飯・おかゆ・その他()	副食		食 欲 有・無
昨日の熱(自宅での)	★飲み薬以外の持参薬 無・有(薬名)			
最高熱の時間 _____ °C AM・PM (:)	★内服薬 無・有(残り 回分)			
今日の熱 _____ °C AM・PM (:)	※薬を持参の方はお薬手帳等、薬の情報をお持ちください			
解熱剤について	使用有 AM・PM (:)【坐薬・シロップ・粉】 使用無	★持参解熱剤について 無 [熱上昇時処方: 不可・可(坐薬・シロップ・粉薬)] 自宅には残り有り(個位) ・ 自宅には残りなし 有 (持参薬剤名:) 個持参		
便について	昨日の便について	入室前の服薬時間(処方された薬は必ず服用してきてください)		
	水様便 回・泥状便 回・軟便 回 普通便 回・出ていない(日目)	AM・PM (:)・処方薬なし		
○を する もの に だ さい	今朝の症状(熱性以外)	連絡事項(必ずご記入ください) ※処方依頼などの要望やお子さんの状態・ かかりつけで言われたこと・気をつけることなど		
	水分補給の必要がある時の購入の可否	購入可 [経口補水液(OS-1等)・その他] 購入不可 [持参有・持参無]		
	アレルギー	無・卵・青魚・小麦・牛乳・他()		
	与えていないもの	無・卵・青魚・小麦・牛乳・他()		
ご 記 入 く だ さい	0・1歳児のみ	排泄について(持参のオムツ・パンツで不足する場合購入となります)		
	普段の離乳食 前期・中期・後期 完了期・普通食	自立している・声掛け必要・午睡中は紙パンツ トレーニング中・まだトレーニングしていない		
	ミルク 1回 mlを 1日 回	お迎えについて ※お迎えの方が変わる時は電話してください。 最終は17:30までとなります。		
	ミルクの持参は 有(、保育室の使用希望・持参の使用希望) 無	時間 (:) 父・母・祖父・祖母・その他()		

