～*～*～*～*～*～*～*～*～*～*～*　病児保育室アクアマリン　利用当日連絡表　～*～*～*～*～*～*～*～*～*～*～*

ID　　名前　　男 （いつもの呼び方　　）　女	２０　年　月　日生まれ　歳　ヶ月 体重　kg　平熱　℃	保護者氏名

お迎え時間：　**時**　**分**　お迎えに来る方：　（続柄　）
本日の緊急連絡先①　（名称　）
本日の緊急連絡先②　（名称　）
携帯以外の連絡先　（名称　）
災害時緊急引取人（父母以外）氏名　（続柄　）
災害時緊急引取人住所　電話

★普段のお子様の様子★

食事（離乳食）の時間：　朝　時頃　昼　時頃　夜　時頃
ミルクの時間　:１回目　時　分　cc　２回目　時　分　cc
３回目　時　分　cc　４回目　時　分　cc
いつもの睡眠　：午前睡　なし・あり→　時　分～　時間位
：午睡　なし・あり→　時　分～　時間位
就寝時間　時　分頃　起床時間　時　分頃
睡眠の態勢：　ラック・布団・うつ伏せ・他（　）
排泄　：一人でできる・トレーニング中・オムツ
アレルギー：　なし・あり→　食材（　）
常時服用している薬：　なし・あり→　薬名①（　）
薬名②（　）薬名③（　）

保護者からの連絡（好きな遊び・伝えておきたいこと）

★昨日～本日のお子様の様子★

体温　／昨日の朝（　℃）昼（　℃）夜（　℃）　今朝（　℃）
排尿　／　最後の排尿　月　日　時頃　トイレ・オムツ　／　多・少
昨日からの排尿の様子　いつもと同じ・　少ない　・　あまり出ていない
排便　／　最後の排便　月　日　時頃普通　・　軟便　・　水様便
食欲状況／　昨晩　よく食べた　・　少し食べた・　あまり食べていない
今朝　時頃　よく食べた　・　少し食べた・　あまり食べていない
今朝の飲食物（　）
睡眠状況／就寝　時頃　起床　時頃（良く寝た・時々起きた・寝れなかった）

★本日　出ている症状★

鼻水　：なし・あり→　（　水様　・　青鼻　）・　鼻詰まり
咳　：なし・あり→　（　コンコン・ゴホゴホ・ぜーぜー・ケンケン　）
下痢症状：なし・あり→　月　日から　回出た　軟便　・　水様便
嘔吐症状：なし・あり→　月　日から　回位（最終　月　日　時頃）
嘔吐したときの状況・嘔吐物内容（　）
発疹症状：なし・あり→　月　日から　／出ている部分：
他　気になる症状（　）

★保育室でのお食事・お薬について★

	内容	ミルク　cc	薬／与薬依頼書 NO
①　：　頃			なし・あり NO.
②　：　頃			なし・あり NO.
③　：　頃			なし・あり NO.
解熱剤の指示　なし・あり→	前回使用　月　日　：　頃		
痙攣止めの指示　なし・あり→	前回使用　月　日　：　頃		