

家庭との連絡票

年 月 日 ()

【お名前】 <small>ふりがな</small>	【愛称】	【年齢・体重】 歳 ヶ月 kg	男・女	【お迎え予定時間】 時 分 ()
【診断名】	受診日	【受診病院名】	【緊急連絡先】 ()	

* 家庭での様子 *

機嫌	悪い・普通・良い	発熱	無・有 今朝 ℃/昨夜 ℃ 解熱剤使用 無・有(:)
咳	無・少・多 鼻水 無・少・多	食欲	無・有 (今朝の献立)
嘔吐	無・有(回/日 月 日~)	水分	取れている・取れていない(どれくらい?)
睡眠	時 分~ 時 分 眠れていない・時々目覚める・良	排尿	最後の排尿(オムツ交換) 時頃 排尿方法【オムツ・トレーニング中()・トイレ】
排便	最終の排便時間(日 時頃) (硬・普通・軟・下痢 回/日)	その他	

* 薬について *

朝の薬	飲んだ・飲んでいない	飲んでいる薬	(服用開始日 月 日)
持参薬	与薬を依頼(する・しない) 必要時に座薬使用を(希望する・希望しない) ※希望する場合→電話連絡が必要・不要 【風薬 無・有(水薬 ・粉 包)/頓服()/軟膏()】薬の飲み方()		

* 既往歴について *

喘息	無・有 内服薬・吸入薬使用 無・有	アレルギー	無・有()
その他		熱性けいれん	無・有() ダイアアップの使用 無・有

* 食事について *

ミルク・離乳食(前・中・後)・幼児食	除去食	無・有()	水分摂取	哺乳瓶・ストロー・コップ
※食事の希望 主食(全粥・おにぎり・白飯)/離乳食のペースト・キザミ等の詳細()				

* 1日の様子 *

時間	入室時の様子(:)	9時	10時	11時	12時	13時	14時	15時	16時	17時
体温										
咳										
鼻水										
嘔吐・嘔気										
便・尿										
食事										
水分										
睡眠										
与薬										
機嫌・その他										

【お預かり】 母子手帳 医療証 保険証 診察券 着替え () オムツ ()
 お薬手帳 処方薬(常温 冷所) その他 ()

