

【連絡票】

年 月 日

名前	(男・女)		年齢
病名・症状			利用時間 : ~ :
時間	昨夕6時	0	6 12 18
39°C			
38°C			
37°C			
36°C			
症状			
ミルク・母乳			
睡眠			
排泄			
食事	夕食内容 (:)	朝食内容 (:)	昼食 食べた 少し 食べない
	食べた 少し 食べない	食べた 少し 食べない	おやつ 食べた 少し 食べない
薬	内服薬(夕)	内服薬(朝)	内服薬(昼) 与薬者サイン
	投与(:)	投与(:)	投与(:) ()
	投与なし	投与なし	投与なし
	解熱剤	解熱剤	その他 与薬者サイン
	使用(:)	使用(:)	塗布(:) ()
	使用なし	使用なし	()
	その他	その他	
	()	()	
(家庭より)		(保育士、看護師より)	

病後児ノート

氏名	
今回特に知らせておきたいこと	
アレルギー	1,なし 2,あり 薬・卵・小麦・牛乳・その他()
緊急連絡先	
1年以内に海外に行きましたか？	/ ~ / 場所
お迎えに来る方の名前と時刻	名前 時間
同意書	<p>私は下記の内容に同意し、それを証するため署名押印します。</p> <p>子どもの容態が急激に変化した場合などの緊急時には、保護者の同意を得て医療機関の受診、治療、処置を行うこと、または保護者に連絡が取れない場合でもこれを行うことがある。</p> <p>年 月 日氏名 押印</p>