

# 家庭からの連絡表(病児・病後児保育事業利用申請書添付)

記入日付：令和 年 月 日

ID:

名前

さま

## 家庭からの連絡表

	前日10(時)	12	14	16	18	20	22	当日0	2	4	6	8	10	12
体温														
睡眠														
食事・おやつ														
水分・ミルク														
尿														
便														
くすり・吸入														
お子さんの様子														

1. 現在みられる症状 発熱 咳 鼻水 喘鳴 発疹 嘔吐 下痢 腹痛 頭痛 咽頭痛 その他( )  
それぞれの症状が、いつから始まったかを記載して下さい( 月 日から)

2. 気になること、要望等  
アレルギー対応(要・不要) どのようなアレルギーかを記載して下さい( )

3. 本日の保育中に服用薬について (A.ある B.ない)  
Aの場合は、与薬依頼書に記入し、薬剤情報提供書またはお薬手帳のコピーとともに提出して下さい。  
※ 薬に氏名と薬名を記入して、その日に使う分だけ、お持ち下さい。

連絡票番号