

家庭連絡票

年 月 日 登園時間 時 分 送者 () 担当者 ()
 降園時間 時 分 迎者 () 担当者 ()

* 太枠内のご記入をお願いいたします

フリガナ	緊急連絡先 ()																																																																																																																					
児童氏名 (歳 カ月)	平熱 () °C 体重 () kg																																																																																																																					
自宅での様子	かかりつけ医																																																																																																																					
これまでの経過: (利用初日のみ記入) 症状 ()	電話番号 ()																																																																																																																					
熱 (なし・あり °C)	園での様子																																																																																																																					
昨夜の状態	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">体温</th> <th style="width: 10%;">時間</th> <th style="width: 5%;">8</th> <th style="width: 5%;">9</th> <th style="width: 5%;">10</th> <th style="width: 5%;">11</th> <th style="width: 5%;">12</th> <th style="width: 5%;">13</th> <th style="width: 5%;">14</th> <th style="width: 5%;">15</th> <th style="width: 5%;">16</th> <th style="width: 5%;">17</th> <th style="width: 5%;">18</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">40</td> <td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">39</td> <td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">38</td> <td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">37</td> <td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">36</td> <td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </tbody> </table>	体温	時間	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	40													39													38													37													36																																																			
体温	時間	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18																																																																																																										
40																																																																																																																						
39																																																																																																																						
38																																																																																																																						
37																																																																																																																						
36																																																																																																																						
今朝の状態	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">坐薬使用</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>午睡</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>お茶</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>ミルク ml / 1回</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>食事</td> <td colspan="12">完食・残 ()</td> </tr> <tr> <td>おやつ</td> <td colspan="12">完食・残 ()</td> </tr> <tr> <td>発汗</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>尿</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>便</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>	坐薬使用													午睡													お茶													ミルク ml / 1回													食事	完食・残 ()												おやつ	完食・残 ()												発汗													尿													便												
坐薬使用																																																																																																																						
午睡																																																																																																																						
お茶																																																																																																																						
ミルク ml / 1回																																																																																																																						
食事	完食・残 ()																																																																																																																					
おやつ	完食・残 ()																																																																																																																					
発汗																																																																																																																						
尿																																																																																																																						
便																																																																																																																						
前日の受診 行った ・ 行かなかった																																																																																																																						
睡眠 : ~ : 良眠 ・ 不眠																																																																																																																						
坐薬の使用: なし ・ あり (時 分)																																																																																																																						
朝食 時 分																																																																																																																						
内容 ()																																																																																																																						
食欲: あり ・ 普 ・ なし																																																																																																																						
排便 なし ・ あり ・ 普 ・ 泥状 ・ 水様 ・ 硬																																																																																																																						
回数 ()																																																																																																																						
薬の持参 水薬 ・ 粉薬 : あり ・ なし																																																																																																																						
坐薬 : あり ・ なし																																																																																																																						
保育中気をつけてほしいこと(自宅からの連絡事項)																																																																																																																						
<input type="checkbox"/> 熱性けいれん <input type="checkbox"/> 心臓病 <input type="checkbox"/> アレルギー <input type="checkbox"/> 喘息 <input type="checkbox"/> その他																																																																																																																						
①身体面																																																																																																																						
②精神面																																																																																																																						
③遊び																																																																																																																						
④その他																																																																																																																						
	連絡事項																																																																																																																					