

家庭連絡票

※ 令和 年 月 日

※部分を
ご家庭で記入してください

※

名前	年齢	歳	ヶ月
病名			
迎えに来る人	迎えの時間	時	分
緊急連絡先 tel			父・母・その他 携帯・勤務先・その他

※家庭での様子		時間	睡眠	体温 くすり	排便 普通/軟便/下痢	食 事
鼻水	多・少・なし	18:00				夕食（普通・軟食） 全量・少量・食べない
せき	多・少・なし	19:00				
嘔吐	有（ ）・なし	20:00				
その他の 症状		21:00				
内服薬の 持参	有（水に溶く・そのまま口に） 無	22:00				
座薬の 持参	有（発熱・けいれん・嘔吐） 無	23:00				
アレルギー	有（ ） 無	0:00				
牛乳・ミルク（飲んでる方に○を付ける）		6:00				朝食（普通・軟食） 全量・少量・食べない
※家庭より		7:00				
		8:00				≪病後児室より≫ おやつ 全量・少量・食べない
		9:00				
		10:00				昼食（普通・軟食） 全量・少量・食べない
		11:00				
		12:00				
病後児室での様子		13:00				おやつ 全量・少量・食べない
		14:00				
		15:00				
		16:00				
		17:00				
		18:00				

※