

家庭との連絡票

※太枠内を御記入ください

御利用日： 年 月 日（ ）

お子さんのお名前： 年齢（ 才 ヶ月）

	家庭での様子		病児・病後児保育室での様子	
体温	前夜：℃（PM：）		℃（：）	℃（：）
	朝：℃（AM：）		℃（：）	℃（：）
			℃（：）	℃（：）
鼻汁	多い・少ない・ない		多い・少ない・ない	
咳	多い・少ない・ない		多い・少ない・ない	
喘鳴	多い・少ない・ない		多い・少ない・ない	
嘔吐	前夜：なし・あり（回）		AM：なし・あり（回）	
	朝：なし・あり（回）		PM：なし・あり（回）	
便	硬・普・軟・泥状・水様（PM回、AM回）		硬・普・軟・泥状・水様（回）	
尿	多い・普通・少ない		多い・普通・少ない	
水分量	前夜：普通・少量 / 朝：普通・少量		普通・少量	
食事	夕食：いつも通り・少量・食べない （食べたもの：）		昼食 ：	
	朝食：いつも通り・少量・食べない （食べたもの：）		補食 ：	
	普段の食欲：よく食べる・普通・小食			
	ミルクの量：一日回/ ccずつ		その他	ミルクの量：回 / cc
薬	飲み薬（朝）	内服 / 内服せず	飲み薬	内服（：） / 内服せず
	外用薬	（塗り薬・点眼・点耳・座薬・貼薬） 使用 / 使用せず		
	解熱剤	使用（PM・AM：） / 使用せず	外用薬	（塗り薬・点眼・点耳・座薬・貼薬） 使用（：） / 使用せず
	抗けいれん薬	ダイアップ・その他（） 使用（PM・AM：） / 使用せず		
睡眠	（：～：）良眠・眠り浅め・不眠		（：～：）良眠・眠り浅め・不眠	
機嫌	よい・わるい・その他（）		よい・わるい・その他（）	
安静度	寝かせていた・起きて遊んでいた		寝かせていた・起きて遊んでいた	
子どもの様子				

備考欄

持ち物

書類	利用登録カード 病児保育事業利用申込書※ 診療情報提供書・病児病後児保育連絡票※（医師の印があるもの） 病児・病後児保育室児童票※（今年度に初めてその保育室を利用する場合） 家庭との連絡票※ ※印の書類は、八王子市のホームページから打ち出すことができます。
薬	1 回ごとに服用を明示 （シロップも 1 回分ずつ分けてください） お薬手帳
衣類など	・着替え（上下） ・下着 ・パジャマ 1 組（0 歳児、学童は不要） ・おしり拭き ・紙おむつ 6～8 枚（症状により多めにご用意ください） ・おむつ袋（レジ袋で結構です） ・着替え入れ袋（レジ袋で結構です） ・食事用エプロン 2 枚 ・スタイ（必要なお子さんのみ） ・タオル 3 枚 ・昼食（給食提供については施設にお問い合わせください） ・補食 ・飲み物（麦茶と白湯はあります） 年齢により必要なもの ・ほ乳瓶 ・ミルク 施設により必要なもの ・保険証 ・医療証 ・母子手帳 ※詳しくは施設にご確認ください。 お子さんの状態によって必要数が異なります。 乳児や嘔吐・下痢症状のあるお子さんは多めにご用意ください。 持ち物には、 必ず名前を書いて おいてくださいね。 