

認定こども園 ゆいの詩病児保育室 連絡票

フリガナ		性別	男 ・ 女
児童氏名		生年月日	年 月 日生

今朝の体温	℃	前日の受診	受診した ・ 受診してない
昨夜の状態		今朝の状態	
咳	出していない ・ 出ている（どのような咳： ）		
鼻水	出していない ・ 出ている（透明・黄色・緑・水様・粘調）		
嘔吐	無 ・ 有（昨夜から登園まで【 】回）		
下痢	無 ・ 有（昨夜から登園まで【 】回）/便の様子（ ）		
排尿	いつもと同じ ・ やや少ない ・ 少ない（最終排尿： 時頃）		
排便	最終排便： 時頃		
機嫌	良い ・ 普通 ・ あまり良くない ・ 悪い		
睡眠	睡眠時間（ 時 分 ～ 時 分）		
	眠れた ・ あまり眠れなかった ・ 眠れなかった		
食事	朝食摂取時間（ 時頃） 食欲（有 ・ 普通 ・ 無）		
	朝食摂取状況（ ）		
内服	朝の分の内服（未 ・ 済）		
	頓服・座薬の使用（有 ・ 無） 有の場合：最終使用時間（ 時 分）		
薬の飲ませ方	薬を練って口に入れる ・ 飲食物に混ぜる ・ 内服ゼリーに混ぜる混ぜる その他（ ）		
ミルク哺乳	最終哺乳時間（ 時 分） 哺乳の量（ ）ml		
	次回の哺乳時間（ 時 分） 哺乳の量（ ）ml		
おむつ	おむつ使用（無 ・ 有【サイズ： 】）		
好きな遊び			
性格			
保育士に伝えておきたいこと			

※本書類は、毎回利用時に提出が必要です。