

【連絡票】

年 月 日

名前	(男・女)		年齢				
病名・症状			利用時間	:	~	:	
時間	昨夕6時	0	6	12	18		
39°C							
38°C							
37°C							
36°C							
症状							
ミルク・母乳							
睡眠							
排泄							
食事	夕食内容 (:)	朝食内容 (:)	昼食 食べた 少し 食べない				
	食べた 少し 食べない	食べた 少し 食べない	おやつ	食べた 少し 食べない			
薬	内服薬(夕)	内服薬(朝)	内服薬(昼) 与薬者サイン				
	投与(:)	投与(:)	投与(:)	()			
	投与なし	投与なし	投与なし				
	解熱剤	解熱剤	その他	与薬者サイン			
	使用(:)	使用(:)	塗布(:)	()			
	使用なし	使用なし	()				
	その他 ()	その他 ()					
(家庭より)			(保育士、看護師より)				

病後児ノート

氏名	
今回特に知らせて おきたいこと	
アレルギー	1,なし 2,あり 薬・卵・小麦・牛乳・その他()
緊急連絡先	
1年以内に海外に行 ましたか？	/ ~ / 場所
お迎えに来る方の 名前と時刻	名前 時間
同意書	<p>私は下記の内容に同意し、それを証するため署名 押印します。</p> <p>子どもの容態が急激に変化した場合などの緊急時に は、保護者の同意を得て医療機関の受診、治療、処 置を行うこと、または保護者に連絡が取れない場合 でもこれを行うことがある。</p> <p style="text-align: right;">年　　月　　日 氏名　　押印</p>