

☆病児保育連絡票・氏名 <

> (歳・ 学年)

日付	年 月 日 ()		症状及び病名	
体温	家庭での様子		病後児保育室での様子	
	平熱	・ °C	時 分頃	・ °C
	夜	時 ・ °C	時 分頃	・ °C
	朝	時 ・ °C	時 分頃	・ °C
薬	解熱剤	<input type="checkbox"/> 使用 () 時 種類	時 分頃	・ °C
	座薬等	<input type="checkbox"/> 使用せず	解熱剤	<input type="checkbox"/> 使用せず
	内服薬	<input type="checkbox"/> 朝、内服した () <input type="checkbox"/> 朝、内服せず		<input type="checkbox"/> 使用 () 時 () 個
	外用薬	<input type="checkbox"/> 使用した 種類 <input type="checkbox"/> 使用しない	投薬	<input type="checkbox"/> 投薬せず <input type="checkbox"/> 投薬した (時 分 印)
		時間	一日の様子	
投薬依頼	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり 粉末・シロップ 外用薬・錠剤 薬品名 () <input type="checkbox"/> 食前 <input type="checkbox"/> 食後 <input type="checkbox"/> 食間 普段の飲ませ方 ()			
項目	子どもの状態			
鼻水	<input type="checkbox"/> 多い <input type="checkbox"/> 少ない <input type="checkbox"/> ない			
せき	<input type="checkbox"/> 多い <input type="checkbox"/> 少ない <input type="checkbox"/> ない			
その他	()			
嘔吐	夜 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり () 回 朝 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり () 回			
便	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり () 回 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 軟便 <input type="checkbox"/> 泥状 <input type="checkbox"/> 水様 最終便(月 日 時)			
食事	夕食	() 時 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 少ない	担当看護師・保育士から	
	朝食	() 時 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 少ない		
機嫌	<input type="checkbox"/> 良い <input type="checkbox"/> 悪い			
睡眠	<input type="checkbox"/> 良い <input type="checkbox"/> 悪い () 時から () 時まで			
伝達事項				
持参品	<input type="checkbox"/> お弁当 <input type="checkbox"/> 離乳食 <input type="checkbox"/> チェック <input type="checkbox"/> お茶 <input type="checkbox"/> スポーツドリンク <input type="checkbox"/> その他 ()			

持ち物リスト

	品目	
<input type="checkbox"/>	利用料金	2,000 円
<input type="checkbox"/>	保険証	コピーを 1 枚
<input type="checkbox"/>	各書類	利用申込書、医師連絡票、病児保育連絡票
<input type="checkbox"/>	着替え	2 組 (パンツ・下着シャツ・上着・ズボン・スタイ等) ※嘔吐、下痢時は多めに
<input type="checkbox"/>	オムツ	8 枚 (必要な方のみ) ※下痢児は多めに
<input type="checkbox"/>	おしりふき	必要な方のみ
<input type="checkbox"/>	食事用エプロン	必要な方のみ
<input type="checkbox"/>	口拭き	3 枚 (ハンドタオル・ガーゼハンカチ等)
<input type="checkbox"/>	昼食	病状に合わせた内容 (パン・おかゆ・うどん等)
<input type="checkbox"/>	飲み物	麦茶、白湯、OS-1 等
<input type="checkbox"/>	間食	昼食が思うように摂れなかった時などに、病状に合わせた物 (ヨーグルト・ゼリー・バナナ・スポーツ飲料等)
<input type="checkbox"/>	粉ミルク 哺乳ビン	必要な方のみ ※ミルクは 1 回分ずつ小分けにしてください
<input type="checkbox"/>	その他	使い慣れたおもちゃ等

※不明な点はお問い合わせください

★利用時間

8:30～17:30 延長保育は出来ません

★当日キャンセル

8:30 までに、病児保育室「ぽっかぽか」に連絡下さい。

TEL 090-5404-2766