＜当日書類＞

こどもスマイルつばき園　病児保育室家庭連絡　・　病児保育記録

（保護者記入）

病児保育利用児童名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 男 ・ 女　　歳　　ヶ月

保護者記入 利用日/利用時間	年　　月　　日（　　）　　：　　～　　：
病　　名	
病　院　名	
緊 急 連 絡 先	
経 過 ・ 症 状	発症日や経過記録

【今朝の様子】

熱（時間）	℃　（　　：　　頃）
睡 眠 時 間	：　　～　　：　　（　　時間）
朝食（時間/内容）	：　　頃　/（内容）
水分摂取状況	：　　頃　/（量）　　cc 程度
薬	無 ・ 有　　：　　時頃服用
解熱剤の使用	無 ・ 有　　：　　時頃服用
排　便	無 ・ 有　　：　時頃（普通・硬・軟・下痢　　回程度）
最終排泄(オムツ交換)	：　　時頃

投薬依頼
有 ・ 無
有の場合　依頼書必要
（　　種）

アレルギー
有 ・無
有の場合　指示書必要

注意してほしいこと

【備考】どちらか〇でお知らせください

※ 昼食 ： 給食希望(おじや)　・　弁当持参

※ おやつ ： 提供希望　・　家庭から持参

※ 明日の病児保育の希望：　有　・　無

※ お迎えの方：　父 ・ 母 ・ 祖父母 ・その他(

その他の場合、続柄とお名前の記入をお願いします

（担当者記入）　担当　中本 ・ 宮内

・登園	・降園

（今日の様子）

検温	
時間	体温
：	℃
：	℃
：	℃
：	℃
：	℃
：	℃
：	℃
：	℃
：	℃
：	℃