

家庭との連絡表

※太枠内の項目についてご記入下さい。

年 月 日

フリガナ			
お名前			歳 カ月
生年月日	年 月 日	男 女	
体温・体重	平熱	°C	kg

発症	月 日	時頃
診断名・症状	診察日 月 日	
受診先		

◇現在までの様子

状態	昨日と比べ: 改善・同じ・悪化
熱	今朝 °C (最高 ~ °C)
解熱剤	未・使用 (最終 :)
咳	無・少・多 / ~
喘息	無・有 / ~
鼻水	無・少・多 / ~
嘔吐	無・有 (回) / ~
痛み	無・有 頭・喉・腹・耳 その他 / ~
発疹	無・有・継続・終息 月 日 ~ 月 日 顔・足・腹・背中・おしり その他()
けいれん	過去に 無・有 [いつ]
尿量	普通・少 / ~
便	普通(回)・軟(回)・下痢(回)・無
食欲	(昨夜) 無・有 (少なめ・普通) (今朝) 無・有 (少なめ・普通)
水分	(昨夜) 無・有 (今朝) 無・有

本日の昼食	お弁当・給食・無
本日のおやつ	注文・持参・無

睡眠	良眠・浅い (: ~ :)
服薬	(昨夜) 済・未 / (今朝) 済・未
アレルギー	無・有 卵・小麦・乳製品・牛乳 その他()
薬アレルギー	無・有 どのような薬: どのような症状:
お迎え	時 分 どなたが
緊急連絡先	① ②
緊急時お迎えにかかる時間	時間 分 (どなたが:)
与薬	(本日の預かり薬) 無・有
時間・サイン	時間: 食前・食後 種類: 水薬・錠剤 粉薬 包
	解熱剤 粉・坐・錠 °C以上 用量:() 時間:(h) ※ 時から使用可能
明日の予約	有・無 弁当・給食(普通・離乳)おやつ(注文・持参) 時間: ~

◇病児病後児室での様子

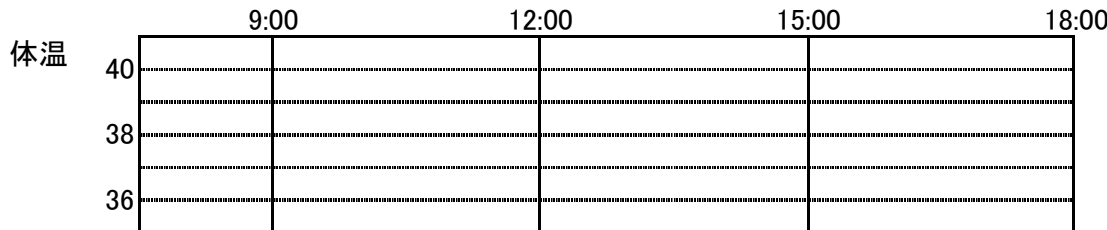
入室(:) 退室(:) (入室 日目)

医師 <所見>

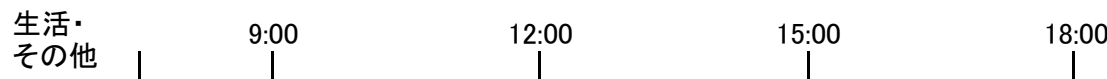
咽 頭: 正常・やや発赤・発赤	[内容]
肺の音: 良い 悪い(喘息 あり・なし)	
腹 部: 良い 悪い()	
その他:	

保育室での様子・コメント (午前)
(午後)

食事 (内容と様子)	[昼食]	[おやつ]
---------------	------	-------



尿	
AM	
PM	



便	