家族との連絡票

□本日のお迎えの時間（　　：　　）　お迎えに来る方（　　）			
□登園不可の場合、翌日も利用を希望されますか ※保育体制によりご希望に添えないこともあります。　（希望する・希望しない）			
今朝の体温：　　℃			
鼻　水	多・中・小・　無	ぜーぜー	多・中・小・　無
せ　き	多・中・小・　無	尿 便	多・普・小 最終排便　　月　　日
下　痢	昨夜：　無・有（　　回） 今朝：　無・有（　　回）	嘔　吐	昨夜：　無・有（　　回） 今朝：　無・有（　　回）
水分量	昨夜：　普通・少量 今朝：　普通・少量	食　事	夕食：　普通・少量・無 朝食：　普通・少量・無 ミルク：（　：　）（　　ml）
睡　眠	（　　～　　）　眠れる・時々起きる・眠れず		
機　嫌	よい（普段通り遊べている）・だるそう・ぐずり気味・興奮		
内服薬	・飲んだ →　前夜・当日朝 時間（　　：　　） ・飲まない	外用薬	塗り薬・点眼・点耳 使用：前夜・当日朝 使用せず
※家庭での様子や質問事項などをご記入ください			

○以下は該当する方のみご記入ください

熱冷まし	のみ薬・座薬 →使用した時間：　　時	自宅吸入	無・有 吸入した時間 （　　：　　）（　　：　　）
はきけ止め	のみ薬・座薬 →使用した時間：　　時		
けいれん止め	のみ薬・座薬 →使用した時間：　　時		