令和　　　年　　　月　　　日

ほっと保育室　家庭との連絡票

|  |  |
| --- | --- |
| 児童氏名 |  |
| □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　（希望する・希望しない） |
| 今朝の体温：　　　.　　　℃　　　　　昨夜の体温：　　　.　　　℃ |
| 鼻水 | 多・中・少・なし　 | ぜーぜー | 多・中・少・なし　　　 |
| せき | 多・中・少・なし | 尿便 | 多・普・少最終排便　　　　月　　　日 |
| 下痢 | 昨夜：なし・あり（　　回）今朝：なし | おう吐 | 昨夜：なし・あり（　　　回）今朝：なし・あり（　　　回） |
| 水分量 | 昨夜：普通・少量今朝：普通・少量 | 食事 | 夕食：普通・少量・なし |
| 朝食：普通・少量・なし |
| 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 |
| 内服薬座薬 | ・飲んだ（夕食後・朝）・飲まない | 【熱さまし】のみ薬・座薬（使用時間　　　時）【はきけ止め】のみ薬・座薬（使用時間　　　時）【けいれん止め】のみ薬・座薬（使用時間　　時） |
| 外用薬 | 塗り薬・点眼・点耳　　（使用時間　　　　時） |
| 家庭での様子等特記事項 | ・ミルク（　　　）㏄×（　　　）時・（　　　）時・（　　　）時・離乳食（前期・中期・後期・完了期） |

|  |
| --- |
| **与薬依頼書** |

別紙の薬剤情報提供書、またはお薬手帳の控えの通り、保護者に代わって与薬をお願いします。

依頼者　　保護者氏名

令和　　　年　　　月　　　日

|  |
| --- |
| 以下は保育室が記載します。 |

薬品名

受領者サイン　　　　　　　　　　　　　　与薬者サイン

投与時刻　　　　　時　　　　分