

キッズポートえきさい家庭連絡票

名前： _____ 歳 _____ カ月 _____ 年 _____ 月 _____ 日

ご家庭の様子		保育室での様子（保育士記入欄）			
体温	朝： _____ °C		体温	尿	便
解熱剤	来室までの使用 なし ・ あり	8 : 00			
	(_____ 時 _____ 分 / 熱 _____ °C)	9 : 00			
便	なし ・ 普通便 ・ 軟便 ・	10 : 00			
	泥状便 ・ 水様便	11 : 00			
	いつから(_____)	12 : 00			
	何回(_____ 回くらい)	13 : 00			
水分	少ない ・ 普通 ・ 多い	14 : 00			
睡眠	就寝 _____ 時 ~ 起床 _____ 時	15 : 00			
	良眠 ・ 不眠	16 : 00			
食事	夕食（内容・量）	17 : 00			
	朝食（内容・量）	18 : 00			
ミルク	量： _____ ml	睡眠	良眠 ・ 不眠		
	時間： _____ 時間おき	水分	少ない ・ 普通 ・ 多い		
	(最終時刻： _____)	咳	ない ・ 少ない ・ 多い		
		鼻水	ない ・ 少ない ・ 多い		
保育室への連絡事項		解熱鎮痛剤	使用なし・使用あり (_____ 時 _____ 分)		
		昼食	(_____ 割)		
薬	本日持参 なし ・ あり	おやつ	AM		
	ありの方↓	ミルク	AM・PM	時	分
	剤型 ・ 粉 包 ・ シロップ ・ 錠剤		AM・PM	時	分
	・ 塗薬(部位： _____)	与薬状況	AM・PM	時	分
服用時間 食前 ・ 食後 ・ その他	投薬者： _____				
解熱剤	本日持参 なし ・ あり	医師・保育士より			
	⇒使用時の連絡 (必要 ・ 不要)				
おうちでの様子 (何か気になる点があればご記入ください)					
		利用時間	利用金額		