

# キッズポートえきさい家庭連絡票

名前 \_\_\_\_\_ 歳 \_\_\_\_\_ ヶ月 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

体重: \_\_\_\_\_ Kg

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・泥状便・水様便			10:00			
	いつから( )	回数( )	何回くらい)	11:00			
水分	少ない	普通	多い	12:00			
睡眠	就寝	~起床	不眠 良眠	13:00			
食事	夕食(内容・量)			14:00			
	朝食(内容・量)			15:00			
				16:00			
				17:00			
ミルク	量:	ml		18:00			
	時間:	時間おき(最終時刻: )		睡眠	不眠		良眠
保育室への連絡事項				水分	少ない	普通	多い
薬	本日の持参	なし	あり↓	咳	ない	少ない	多い
	粉 包 錠剤 錠 シロップ			鼻水	ない	少ない	多い
	点眼	塗薬(部位 : )		おやつ	AM		PM
	投薬時間	食前	食後	その他	昼食		
解熱剤	本日の持参	なし	あり↓	ミルク	時 分	分	ml
	使用時の連絡	不要	必要↓	投薬状況	時 分	分	投薬者:
	連絡先			解熱剤	なし・あり( 時 分) 投薬者:		
保育士がお子さんに薬を飲ませる事に同意します				施設より			
署名							
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	