

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(保育者記入欄)				
体温	朝 _____ °C				体温	尿	便	その他
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(回)			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				
				15:00				
	朝食(内容・量)			16:00				
				17:00				
ミルク	量: ml			18:00				
	時間: 時間おき(最終時刻: 時)			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:
	内服 坐薬 (使用量)			解熱剤	なし・あり (時 分) 投薬者:			
保育者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								
気になる点があればご記入ください								
				入室時間		利用金額		