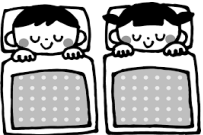


利用日 年 月 日( ) 病児保育[ぽかぽか]連絡票

＊ご家庭より＊

☆太線枠内  をご記入ください☆

|                         |                                                                      |            |             |
|-------------------------|----------------------------------------------------------------------|------------|-------------|
| ふりがな                    |                                                                      | H・R 年 月 日生 |             |
| 名前                      |                                                                      | 男・女        | ( 歳 ヶ月)     |
| ※非課税世帯 ( 該当 ・ 非該当 )     |                                                                      |            |             |
| 症 状                     | ●体温 昨日最高値 ( °C) 今朝 ( °C) ●睡眠 (良眠 ・ 浅眠 ・ 不眠)                          |            |             |
|                         | ●便 ( なし ・ 普通 ・ 軟便 ・ 泥状便 ・ 水様便 ) ( 回)                                 |            |             |
|                         | ●尿 (出ている・あまり出ていない) ●咳 ( なし・あり ) ●鼻水 (なし・あり)                          |            |             |
|                         | ●嘔吐 (なし・あり) 回 ●発疹 (なし・あり) →部位 ( )                                    |            |             |
| 薬                       | ※お薬手帳をお持ちください ( 持参 ・ 無し ・ アプリ ) *母子手帳 *利用カード                         |            |             |
|                         | ●内服薬 今朝 { 内服した ( 時 分 ) 他院 ( ) } 昼 { あり 他院 ( ) なし }                   |            |             |
|                         | ▶与薬方法 (そのまま飲む ・ スプーンで溶かして飲む ・ その他 )                                  |            |             |
|                         | ●座薬 (使用した 時 ・ 使用していない) 持参 (あり ・ なし)<br>▶種類 ( 解熱剤 ・ 吐き気止め )           |            |             |
| 食 事                     | ●熱性けいれん (なし ・ あり) →ダイアアップ座薬 (使用した 時 )                                |            |             |
|                         | ●食欲 ( あり ・ なし )                                                      |            |             |
| 家庭で                     | ●朝ごはん (食べてない ・ 食べた) ⇒ 【食べたもの…】                                       |            |             |
|                         | ●水分 ( とれている ・ あまりとれていない )                                            |            |             |
|                         | ◎原則、お子様の病状等に合わせた昼食・おやつを持参してください                                      |            |             |
|                         | ▶食物アレルギーのある方はかならず昼食・おやつを持参してください                                     |            |             |
| 希望食事方法                  | ●食物アレルギー ( なし ・ あり ) →除去食品 ( )                                       |            |             |
|                         | ●お茶 ( 持参 ・ 無し ) ←普段使っている水筒に入れて持ってきてください。                             |            |             |
|                         | ●昼食 ( 持参 ・ 無し ) ●おやつ ( 持参 ・ 無し )                                     |            |             |
|                         | ▶ミルクを飲まれる場合は粉ミルク・ほ乳瓶を持参してください                                        |            |             |
| 排泄                      | ●ミルク ( : / CC) ( : / CC) ( : / CC)                                   |            |             |
|                         | 自分でできる ・ 知らせる ・ 時々もらす ・ オムツ                                          |            |             |
| 今日の連絡先<br>(必ず連絡が取れるところ) | ①                                                                    | 続柄 ( )     | TEL (携帯・会社) |
|                         | ②                                                                    | 続柄 ( )     | TEL (携帯・会社) |
| 今日のお迎え                  | 父 母 その他 (続柄: 氏名 )<br>予定時間 ( 時 分 )<br>※お迎えの方・時間に変更になった場合は必ずご連絡をお願いします |            |             |

| 睡眠について                                                                                                                                                                                                                                                     | 翌日利用希望                                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| <p>☆お子さんが寝るときの様子を教えてください。</p> <p>※どのように寝ていますか？</p> <p>だっこ ・ おんぶ ・ 添い寝 ・ おしゃぶりをして<br/>布団に入りトントンして ・ その他 ( )</p> <p>※日中の睡眠時間は？</p> <p>午前 時 分～ 時 分</p> <p>午後 時 分～ 時 分</p>  | <p>( あり ・ なし )</p> <p>※翌日の利用を希望される場合も、アイチケットから予約をお願いします。</p> |

＊病児保育室より＊ 病名【 】 担当者【 】

| 時間        | 体温 | 薬        | 排泄 | 睡眠             | 診 察 | 子どもの様子         |
|-----------|----|----------|----|----------------|-----|----------------|
| 9:00      |    |          |    |                |     | 入室 ( : )       |
| 10:00     |    |          |    |                |     |                |
| 11:00     |    |          |    |                |     |                |
| 12:00     |    |          |    |                |     |                |
| 13:00     |    |          |    |                |     |                |
| 14:00     |    |          |    |                |     |                |
| 15:00     |    |          |    |                |     |                |
| 16:00     |    |          |    |                |     |                |
| 17:00     |    |          |    |                |     |                |
| 18:00     |    |          |    |                |     |                |
| おやつ ( : ) |    | 昼食 ( : ) |    | 午前             |     | 午後             |
|           |    |          |    | 咳 (多・中・少・無)    |     | 咳 (多・中・少・無)    |
|           |    |          |    | 鼻汁 (多・中・少・無)   |     | 鼻汁 (多・中・少・無)   |
|           |    |          |    | 喘鳴 (多・中・少・無)   |     | 喘鳴 (多・中・少・無)   |
|           |    |          |    | 機嫌 (良好・普通・不機嫌) |     | 機嫌 (良好・普通・不機嫌) |