



病児保育連絡票



ふりがな

年 月 日 ()

●お子様の氏名： _____ (歳 カ月) ●病名/症状： _____

家庭での様子 ※保護者記入

▼昨日から今朝までの様子

機嫌	良い・ふつう・悪い
体温	今朝： _____ °C (平熱： _____ °C)
睡眠	よく眠れた・時々起きた・ほとんど眠れていない
	睡眠時間： _____ 時 _____ 分～ _____ 時 _____ 分
頓服使用 (解熱剤等)	無・有 → 薬の名前： _____ 使用時間： _____ 時 _____ 分
	排便 無・有 → 普通便・軟便・下痢 (_____ 回)
嘔吐	無・有 → _____ 回 (最終： _____ 時 _____ 分)
食欲	無・有 → 夕食： _____ 朝食： _____

▼普段の様子

お家での呼び名	_____
性格	_____
好きな遊び	_____
排泄	自分でできる・トレーニング中・オムツ
▼熱性けいれん・アレルギー	
熱性けいれん	無・有 → 最終： _____ 歳 _____ カ月頃
アレルギー	無・有 → 種類： _____

▼その他 昨日からの様子について

▼くすり

今朝の服用薬	薬なし・未・済	薬は？	普通にのめる・時々嫌がる・苦手
持参した薬	無・有 → 下の①～にご記入ください	飲み方	粉のまま・水に溶かす・その他 (_____)
薬の名称 (本日依頼分のみ) ※1袋ごとにまとめて記入		服用時間など	
①	_____	・食前・食後・朝のみ・その他 (_____)	
②	_____	・食前・食後・朝のみ・その他 (_____)	
③	_____	・食前・食後・朝のみ・その他 (_____)	
④	_____	・食前・食後・朝のみ・その他 (_____)	
⑤	_____	・食前・食後・朝のみ・その他 (_____)	

▼ミルク ※乳児のみ記入

量	1回につき： _____ ml
時間	_____ 時 _____ 分頃 / _____ 時 _____ 分頃
	_____ 時 _____ 分頃 / _____ 時 _____ 分頃

▼特別気を付けること・伝えておきたいこと

▼お迎え

時間	_____ 時 _____ 分頃	※お迎えの方が変更になった場合は、連絡をお願いします。	
お迎えに来る方	・母・父・その他→続柄： _____ 氏名 (ふりがな)： _____	連絡先： _____	

みなくちこどもクリニック 病児保育室での様子 ※保育室記入

時間	睡眠	検温	くすり	食事・おやつ	排便	その他	月 日 ()
9							名前： _____
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							