

保護者からの連絡票

子どもサポート H&K

昨日から今朝までの様子についてお書きください

年 月 日記入

登録番号

お子さんの名前		男・女	年齢	才	ヶ月
保護者の名前		本日の緊急連絡先			
受診している場合 病院名 () 医院 () 先生 電話 (- -) 病名 () 発病して () 日目					
現在の状況 発熱 なし・あり ()℃ 下痢 なし・あり 回数 ()回 色 () 嘔吐 なし・あり 回数 ()回 咳 なし・あり 乾いた咳・タンがからんだ咳 発疹 なし・あり どこに () 機嫌 良い・普通・悪い 朝食 よく食べた・普通・少し食べた・食べなかった 食べたもの () ミルク ()cc ()時頃 睡眠 良い・普通・悪い お薬 内服薬(あり・なし);外用薬(あり・なし);屯用(あり・なし) 家庭での解熱剤の使用 なし・あり ()時頃			現在の体重 () kg		
その他の連絡事項 					
本日の迎え	時 分頃				