

利 用 連 絡 票





※太枠の中を記入して、当日お持ちください。

洲本市病後児保育室

利用日:	年	月	日 ()	お名前:	() 歳
------	---	---	-------	------	-------

＜おうちから病後児保育室へ＞ 来室時にも簡単におうかがいします

＜病後児保育室からおうちのかたへ＞

からだのこと 	病名: 症状:いつから () どのような症状か具体的にご記入ください	利用時間 (: ~ :)	【検温などからだの記録】
今朝のようす 	体温: ()℃ きげん: (わるい・ふつう・よい) 食事:食欲 (なし・あり) 食事内容 () 排便:なし・あり (下痢・軟便・普通便・硬便) 回数 () 回 睡眠時間: (時ごろから 時ごろまで)	排便:なし・あり ()	【昼 食】 完食・残す・食べていない 【おやつ】 完食・残す・食べていない
おくすりについて 	お薬持参: (なし・あり) ○お薬持参の場合は、本日分のお薬と『薬剤情報提供書』や『おくすり手帳』など、お薬の内容や用法・用量がわかるものを必ずご持参ください。 ○お薬は1回分にし、袋等にお名前のご記入をお願いします。	【保育室でのようす】 おひるね () 【おくすり】 内服:未・済 (午前・午後 時 分) ・持参薬なし 投与者サイン ()	【連絡事項など】 
気になることや伝えておきたいことなど	お迎えの時間 (時 分ごろ) お迎えに来られる方 お名前: 続 柄:		