

病児・病後児ご利用のご家庭との連絡票

あおぞら新町保育園

R 年 月 日

児 童 名		年 齢	歳 ヲ月
利 用 日	年 月 日	お迎え時間	時 分
		お迎え予定者	

家庭での様子

体 温	前日夜	時 分	℃
	当日朝	時 分	℃
便	なし ・ あり → 多い ・ 少ない		
	硬便 ・ 普通便 ・ 軟便 ・ 泥状便 ・ 水様便		
食 事	前日夜	食べなかった ・ 少量 ・ 普段通り	
	当日朝	食べなかった ・ 少量 ・ 普段通り	
水 分	前日 夜	飲まなかった ・ 少量 ・ 普段通り	
	当日 朝	食べなかった ・ 少量 ・ 普段通り	
薬	内服	当日 朝	なし ・ あり → 時 分
	外用	当日 朝	なし ・ あり → 時 分
解熱剤使用	なし ・ あり (時 分)		
今までに熱性痙攣になった事がありますか？ なし ・ あり (歳 ヲ月)			
機 嫌	悪い ・ やや悪い ・ 普段通り		
睡 眠	眠れなかった ・ 眠りが浅い ・ 良く眠る		

お子さんの様子

・気になる事や家庭での様子現在の症状などご記入ください。

※裏面もご確認ください



準備するもの



書類	<input type="checkbox"/> 医師連絡票 兼 利用申込書
	<input type="checkbox"/> 病児保育・病後児保育 あおぞら新町保育園利用規約（初回のみ）
	<input type="checkbox"/> 病児・病後児保育事業 事前登録票（初回のみ）
	<input type="checkbox"/> 家庭との連絡票
おくすり	<input type="checkbox"/> 内服薬・外用薬
	<input type="checkbox"/> <u>与薬依頼票（お薬の服用がある方のみ）</u>
	<input type="checkbox"/> お薬手帳・薬剤情報提供書どちらか一つで大丈夫です
衣類等	<input type="checkbox"/> 上下着替え・肌着（3枚ずつ）
	<input type="checkbox"/> <u>おむつ・おしりふき（必要な方）</u>
	<input type="checkbox"/> 汚れ入れ（お着替えをした時の服を入れるビニール袋など）
	<input type="checkbox"/> タオル1枚（フェイスタオル）
	<input type="checkbox"/> <u>お昼寝用でお気に入りのブランケットやタオルケット</u> （こちらでお布団の用意もあります）
	<input type="checkbox"/> <u>食事用エプロン</u>
食事	<input type="checkbox"/> 哺乳瓶（ミルクは持参ください。お湯はこちらで用意します。）
	<input type="checkbox"/> ストローマグ・水筒（中身は持参ください）
	<input type="checkbox"/> <u>本人が摂取できる飲食物（食事摂取不良時）</u>
	<input type="checkbox"/> 歯ブラシ・コップ
	<input type="checkbox"/> <u>お気に入りのおもちゃや絵本、おやつなどの嗜好品</u>
その他	<input type="checkbox"/> <u>お気に入りのおもちゃや絵本、おやつなどの嗜好品</u>



- ・ **赤字**は、利用時に必ず必要なものです。
- ・ は、必要時にそれぞれ持たせてください。
- ・ その他必要な物等がありましたらご持参ください。

※お持物の間違い防止の為、持ち物すべてに
お名前の記入をお願いいたします。