保護者からの連絡表

利用する際に記入してお持ちください

年　　月　　日記入　　保育園NOAH KIDS病児保育室OLIVE

お子さんのお名前		男・女	歳　　カ月（小学　年生）
保護者のお名前		緊急連絡先	

症状がいつからどのように経過したか記入して下さい
病名が分かっている場合（　　）

現在の様子

体温 ℃ (今朝 時)
解熱剤の使用は　なし・あり (　日　時)

下痢	なし・あり
尿	普通・少ない
咳 なし・あり	なし・あり
鼻水	なし・少し・多い
発疹	なし・あり
機嫌	良い・だるそう・ぐずり気味・興奮
睡眠	良い・浅い (昨夜は 時 分~ 時 分)
昨夜の夕食	普通・少し・食べない
今朝の朝食	普通・少し・食べない
	食べたもの（　　）

持参のお薬　なし　・　あり
気管支拡張テープ　なし　・　使用中（貼っている場所：　　）
その他お薬の使用は　なし　・　あり

気になる事や伝えておきたい事などを記入して下さい

翌日も病児保育室の利用を希望されますか　はい　・　いいえ
（ご希望に添えない場合もあります。ご了承下さい。）

お迎え時間	時　　分	お迎えに来る方	