

# サンクリキッズ利用当日連絡票

|                    |   |             |   |     |
|--------------------|---|-------------|---|-----|
| 令和 年 月 日 ( ) 利用 日目 | 登録番号  |             |   |     |
| ふりがな               |   |             | 平成 年 月 日  | 疾患名 |
| お名前                | 男   | 歳 か月        | 平熱  | ℃   |
|                    | 女   |             |   |     |
| お迎えの方              | 続柄: お名前:  | お迎え時間: 時 分頃 | ★   |     |
| 本日の連絡先             | ①続柄: <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 携帯 TEL ( ) |             | ②続柄: <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 携帯 TEL ( ) |     |

|         |                     |       |                           |
|---------|---------------------|-------|---------------------------|
| 熱性けいれん歴 | なし<br>あり ⇒ 回 最終 年 月 | アレルギー | なし<br>あり ⇒ 卵 牛乳 小麦 大豆 ( ) |
|---------|---------------------|-------|---------------------------|

| 病状                                 | 経過  | 体温   | どんな様子ですか                               |                                 |
|------------------------------------|---|--|--|---------------------------------|
|                                    | / ( ) 時発症   | ℃  |  |                                 |
|                                    | / ( ) 時   | ℃  |  |                                 |
|                                    | / ( ) 時   | ℃  |  |                                 |
| 昨夜<br>/ ( ) 時<br><br>今朝<br>/ ( ) 時 | ℃   | 鼻水   | なし ・ 水鼻 ・ 青鼻 ・ 鼻づまり                    |                                 |
|                                    |   | 咳  | なし ・ コンコン ・ ゴホゴホ ・ ゼーゼー ・ ケンケン ・ 痰がからむ |                                 |
|                                    |   | 嘔吐   | なし ・ あり⇒ ( 日 時) より ( 回) / 最後は ( 日 時)   |                                 |
|                                    |   | 便  | 普通 ・ 軟便 ・ 泥状 ・ 水様 昨日 回 / 今朝 回          |                                 |
|                                    |   | 尿  | 昨日のおしっこ回数 (普段と同じ ・ やや少なめ ・ 少なめ) / 今朝 回 |                                 |
|                                    |   | 発疹   | なし ・ あり ( ) / 日 時頃より                   |                                 |
| 食欲                                 | 夕食 ( 時)   | あり ・ 少し低下 ・ なし                             | メニュー: 水分量 (コップ 杯)                      |                                 |
|                                    | 朝食 ( 時)   | あり ・ 少し低下 ・ なし                             | メニュー: 水分量 (コップ 杯)                      |                                 |
|                                    | 母乳・ミルクの方  | 母乳・ミルク : 今朝 時 ml ⇒ ( 時 ml) ( 時 ml) ( 時 ml) |  |                                 |
| 睡眠                                 | 就寝 ( 時) / 起床 ( 時) よく眠れた・時々起きた・あまり眠れなかった ( のため)  |  |  |                                 |
| 薬                                  | 服薬時間確認  | 昨夜 ( 時 分) 今朝 ( 時 分) ★解熱剤使用した ( 時 分)        |  | 保護者に代わって投薬を依頼します。<br>依頼者(保護者署名) |
|                                    | 薬品名   |  |  |                                 |
|                                    | 投薬依頼  | なし ・ あり   投薬時間: 食前・後・間 ( 時 分頃)             |  | 時 分 依頼通り投薬いたしました。<br>投薬者        |
|                                    | 薬品名   |  |  |                                 |
| 意思確認                               | ●持参した食べ物が不足した場合や症状によっては、保育室の飲食物を提供してもよいですか？<br>*別途有料 / *食物アレルギーのある方は対象外です。 (はい ・ いいえ)<br>●症状によってはご連絡を差し上げ、早めのお迎えをお願いする場合があります。<br>(点滴等の処置が必要になった場合や、けいれん・その他急な発作を起こした場合など)<br>ご承諾いただけますか？ |  |  | その他伝えておきたいことがあればこちらへ            |
|                                    | 保護者署名: _____  |  |  |                                 |

|     | 体温 | 排泄         | 水分・食事 | 睡眠 | 薬 | その他 ( )          | 鼻水  | 咳   | 保育室での様子           |
|-----|----|------------|-------|----|---|------------------|-----|-----|-------------------|
| 8:  |    | 尿 ○<br>便 ● |       |    |   |                  | 3 多 | 3 多 | 看護師 ( ) ・ 保育士 ( ) |
| 9:  |    |            |       |    |   |                  | 2   | 2   |                   |
| 10: |    |            |       |    |   |                  | 1 少 | 1 少 |                   |
| 11: |    |            |       |    |   |                  |     |     |                   |
| 12: |    |            |       |    |   |                  | なし  | なし  |                   |
| 13: |    |            |       |    |   |                  | 3 多 | 3 多 |                   |
| 14: |    |            |       |    |   |                  | 2   | 2   |                   |
| 15: |    |            |       |    |   |                  | 1 少 | 1 少 |                   |
| 16: |    |            |       |    |   |                  |     |     |                   |
| 17: |    |            |       |    |   | 水分持参<br>水分摂取量 ml | なし  | なし  |                   |

\*\*どうぞおだいじに\*\*

