

家庭連絡票 兼 病児保育日誌

◆利用当日、ご記入のうえお持ちください ※裏面もあります

利用日: 年 月 日 ()

申請者: _____

預かり児名:

生年月日: 年 月 日 (年齢: 歳 ヶ月) 体重: kg

お迎えに来る人: 続柄() TEL: _____

お迎え予定時間: _____

★熱性けいれん: なし ・ あり → (最終 年 月頃)

★喘息: なし ・ あり → (最終発作 年 月頃)

★アレルギー: なし ・ あり → ()

☆お薬持参: なし ・ あり → 投薬票についての同意書・連絡票の記載 (※処方箋またはお薬手帳コピー)

主な症状:【 _____ 】

	家庭			病児保育		
健康	体温	平熱: °C 前夜: °C 朝: °C		熱計表参照		
	鼻汁	多い 少ない なし		多い 少ない なし		
	咳	多い 少ない なし		多い 少ない なし		
	ゼコゼコ	多い 少ない なし		多い 少ない なし		
	嘔吐	無・有 (回数: 回)		無・有 (回数: 回)		
	便	普通便・軟便 下痢便・水様便 (回数: 回)		普通便・軟便 下痢便・水様便 (回数: 回)		
	尿	普通・少ない		普通・少ない		
食事	昨夜	食欲あり・食欲なし ミルク: CC 夕食: 割り摂取		食欲あり・食欲なし ミルク) : CC : : : CC		
	今朝	食欲あり・食欲なし ミルク: CC 朝食: 割り摂取		昼食) 割り摂取 おやつ) 割り摂取		
睡眠	時間(: ~ :) 良眠・不眠		時間(: ~ :) 良眠・不眠			
子どもの様子	元気(あり・なし) 機嫌(良い・悪い)			元気(あり・なし) 機嫌(良い・悪い)		

●熱計表●

	体温	薬剤使用の有無	その時の様子	登園時間(:) 降園時間(:)
登園時	°C			1日の様子
:	°C			
:	°C			
昼食前	°C			
お昼寝後	°C			
:	°C			
:	°C			
降園時	°C			

記載者()

投薬についての同意書・連絡票 兼 記録台帳

「保育所での薬を与える場合、医師の指示に基づいた薬に限定。その際には、保護者が医師の名前、薬の種類、薬の内服方法等を具体的に記載した連絡票を提出すること」と、厚生労働省にて定められています。

以下の注意点を熟読し、必要事項記載・準備して下さい。

(注意事項)

- ・ 医師の処方した薬以外は預かりません。市販薬は全てお断りさせていただきます。
- ・ 薬の説明書(処方箋)のコピーを提出して下さい。預かり期間中に、新しい薬が追加された場合は、その都度提出をお願いします。
- ・ 持参する薬は、全て1回分で準備して下さい。シロップ薬も同様です。
薬の袋や容器には、全てにフルネームで記載して下さい。
- ・ 薬の提出は、必ず職員へ手渡しをお願いします。
投薬ミスを防ぐため、おたより帳や鞆の中にあつた場合などの投薬は、いかなる場合でも行いません。
- ・ 解熱剤やその他の特殊薬は、ご相談下さい。

上記内容を確認・同意のうえ、

医療機関： _____ にて、

病名： _____ と診断されたため、

_____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 月 _____ 日まで処方されました。

病児保育利用の期間内、投薬を依頼します。

預かり児氏名： _____

保護者氏名： _____

(職員記載)

	/	/	/	/
預かり者 サイン	粉()シロップ() その他()	粉()シロップ() その他()	粉()シロップ() その他()	粉()シロップ() その他()
投薬者 サイン	(:)	(:)	(:)	(:)

	/	/	/	/
預かり者 サイン	粉()シロップ() その他()	粉()シロップ() その他()	粉()シロップ() その他()	粉()シロップ() その他()
投薬者 サイン	(:)	(:)	(:)	(:)