③連絡表

フリガナ：

氏名：　　　　　　　　　（男・女）　　歳　　カ月　　記入日令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 病名 |  | 保育者 |  | 体　重 | kg |
| 利用日 | 令和　年　　月　　日 | 利用時間 | 　時　　分～　　時　　分 | 時間数 | ｈ |
|  | **朝までの家庭での様子** | **保育中の様子** |
| 体温 | 　　　℃　（時間　　　：　　　） | 　　　℃　（時間　　　：　　　） |
| 機嫌 | 良い　　　普通　　　悪い | 良い　　　普通　　　悪い |
| **咳** | 少し　　　多い　　　無い | 少し　　　多い　　　無い |
| **ゼイゼイ** | 少し　　　多い　　　無い | 少し　　　多い　　　無い |
| **鼻症状** | 鼻水：少し　　　多い　　　無い色：黄色　　　透明　　　鼻づまり | 鼻水：少し　　　多い　　　無い色：黄色　　　透明　　　鼻づまり |
| **下痢** | （　　　）回　　泥状　　水様 | （　　　）回　　泥状　　水様 |
| **嘔吐** | 昨日　　午前　　無　　有（　　　）回午後　　無　　有（　　　）回 | 本日　　午前　　無　　有（　　　）回午後　　無　　有（　　　）回 |
| **発疹** | 部位： | 部位： |
| 安静度 | 寝かせていた　　起きて遊んでいた | 起きていた　　　静かに遊んでいたさわいだ |
| 食事 | **夕食**　　　普通　　　少量**朝食**　　普通　　　少量内容（　　　　　　　　　　　　　） | **昼　食**　　普通　　　少量**おやつ**　　　普通　　　少量内容（　　　　　　　　　　　　　） |
| 水分 | とれる　　少量　　とれない内容（　　　　　　　　　　　　　） | とれる　　少量　　とれない内容（　　　　　　　　　　　　　） |
| 排便 | **最終**　　普通　　軟便　　下痢　　硬便 | **最終**　　普通　　軟便　　下痢　　硬便 |
| 睡眠 | よく寝た　　何回か起きた　　眠れず | よく寝た　　何回か起きた　　眠れず |
| 気を付けてほしいこと等 |  | 【本日の様子】 |
| **既往歴** | **熱性けいれん：有・無**　　（いつ頃：　　　　　　　　　） |



日南町国民健康保険　日南病院