

<b>連絡票</b> 児童名 _____ ( 歳 か月) 男・女		利用日 年 月 日	
病児保育室 おおきな樹 通園・通学施設名 _____		利用日 日目 (病後児保育登録 有・無)	
お熱・使った薬		食事・睡眠・排泄	
入室までの様子		前日の様子	
平熱： 体重：		食事 夕食： 食べた量：多・普通・少 朝食： メニュー  食べた量：多・普通・少 嘔吐： 排泄： 固形便・普通・軟便・水様便 睡眠：：～： 良眠・眠れず	
		預かり時間：～： 予定	
		お迎え予定者 本日の連絡先(変更あれば記載) 本日の勤務先： 線 駅  アレルギーの有無 熱性けいれん有無 最終 医療証・保険証・診察券預かり 有・無 冷所預かり 有・無 薬預かり 有・無 種類： 利用料金： 円 領収 済み・未 明日の予約希望：有・無	
看護記録：検温・処置・薬		保育記録	
8:30		8:30	午前の様子 咳： 多・少・無 鼻汁： 多・少・無 嘔吐： 多・少・無 下痢： 多・少・無
12:00		12:00	午後の様子 咳： 多・少・無 鼻汁： 多・少・無 嘔吐： 多・少・無 下痢： 多・少・無
15:00		15:00	看護記録・診察内容
17:30		17:30	保育記録