

病児保育室 おおきな樹  <b>連絡票</b>	こどもの名前		( 歳 月)
	本日の連絡先	名前	TEL
	お迎え予定者	名前	TEL
利用日 月 日( )	お迎え予定時間	時 分頃	※引継ぎがありますので 17:20 までにお願ひします
<p>【重要】 ご家庭での様子、気になる症状については WEB 問診へ入力し、入室前までに送信してください。利用日毎に必要です。</p> <p>1 日の保育に関するご要望や伝達事項があれば、こちらにご記入ください。</p>			

おおきな樹より			
検 温	℃	℃	診 察 鼻汁吸引 ネブライザー 耳垢除去 ( ) 追加処方 ( ) 検査 ( )
	℃	℃	
排 泄			午 睡
与 薬	与薬時間 ( 与薬者 )		様 子
	与薬時間 ( 与薬者 )		
	与薬時間 ( 与薬者 )		
飲 食			特 記