

病後児保育連絡票

※太枠内をご記入ください

令和 年 月 日()

ふりがな 児童名	年齢 歳 か月	性別 男・女
ふりがな 保護者名	() -	
緊急連絡先	父・母・その他()	
利用希望時間	年 月 日() 時 分 ~ 時 分 まで	
病名・今の症状、様子を具体的にお書きください		
今飲んでいる薬はありますか： ある・ない (具体的に：)		
病後児保育中に飲む薬はありますか： ある・ない (薬の飲ませ方：)		
いつ飲ませますか： 食前・食後・その他()		
体温： ・平熱()°C ・昨夜()°C ・今朝()°C 最後に解熱剤を使用した時の体温・日時(°C ・ 月 日 時 分)		
熱性けいれん： ある・ない (いつ頃：)		
アレルギー： ある・ない (具体的に：)		

病後児保育記録

担当											室温	°C	湿度	%	
病児保育室入室時間(:)											退室時間(:)				
	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17					
40°C															
39°C															
38°C															
37°C															
36°C															
食事	おやつ		主食		割		おやつ								
			副食		割										
水分(ミルク)															
尿															
便(性状)															

看護記録

SIDSチェックシート

時	0	5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55
時	0	5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55
時	0	5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55
時	0	5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55
時	0	5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55
時	0	5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55
時	0	5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55
時	0	5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55

園長	看護主任	記録者