

提出先: 病児・病後児保育室
 利用時に提出してください。

家庭との連絡票

※太枠内を御記入ください


御利用日: 年 月 日 ()

お子さんのお名前: 年齢 (才 ヲ月)

家庭での様子		病児・病後児保育室での様子	
体温	前夜: °C (PM :)	°C (:)	°C (:)
	朝: °C (AM :)	°C (:)	°C (:)
		°C (:)	°C (:)
鼻汁	多い・少ない・ない	多い・少ない・ない	
咳	多い・少ない・ない	多い・少ない・ない	
喘鳴	多い・少ない・ない	多い・少ない・ない	
嘔吐	前夜: なし・あり (回) 朝: なし・あり (回)	AM: なし・あり (回) PM: なし・あり (回)	
便	硬・普・軟・泥状・水様 (PM 回、AM 回)	硬・普・軟・泥状・水様 (回)	
尿	多い・普通・少ない	多い・普通・少ない	
水分量	前夜: 普通・少量 / 朝: 普通・少量	普通・少量	
食事	夕食: いつも通り・少量・食べない (食べたもの:)	昼食	:
	朝食: いつも通り・少量・食べない (食べたもの:)	補食	:
	普段の食欲: よく食べる・普通・小食	その他	ミルクの量: 回 / cc
	ミルクの量: 一日 回 / cc ずつ		
薬	飲み薬(朝) 内服 / 内服せず	飲み薬	内服 (:) / 内服せず
	外用薬 (塗り薬・点眼・点耳・座薬・貼薬) 使用 / 使用せず	外用薬	(塗り薬・点眼・点耳・座薬・貼薬) 使用 (:) / 使用せず
	解熱剤 使用 (PM・AM :) / 使用せず		
	抗けいれん薬 ダイアアップ・その他 () 使用 (PM・AM :) / 使用せず	その他	
睡眠	(: ~ :) 良眠・眠り浅め・不眠	(: ~ :) 良眠・眠り浅め・不眠	
機嫌	よい・わるい・その他 ()	よい・わるい・その他 ()	
安静度	寝かせていた・起きて遊んでいた	寝かせていた・起きて遊んでいた	
子どもの様子			

備考欄

持ち物

書類	利用登録カード 病児保育事業利用申込書※ 診療情報提供書・病児病後児保育連絡票※(医師の印があるもの) 病児・病後児保育室児童票※(今年度に初めてその保育室を利用する場合) 家庭との連絡票※ ※印の書類は、八王子市のホームページから打ち出すことができます。
薬	1回ごとに服用を明示 (シロップも1回分ずつ分けてください) お薬手帳
衣類など	<ul style="list-style-type: none"> ・着替え (上下) } お子さんの状態によって必要数が異なります。 ・下着 } 乳児や嘔吐・下痢症状のあるお子さんは多めにご用意ください。 ・パジャマ 1組 (0歳児、学童は不要) ・おしり拭き ・紙おむつ 6～8枚 (症状により多めにご用意ください) ・おむつ袋 (レジ袋で結構です) ・着替え入れ袋 (レジ袋で結構です) ・食事用エプロン 2枚 ・スタイ (必要なお子さんのみ) ・タオル 3枚 ・昼食 (給食提供については施設にお問い合わせください) ・補食 ・飲み物 (麦茶と白湯はあります) <p>年齢により必要なもの</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ほ乳瓶 ・ミルク <p>施設により必要なもの</p> <ul style="list-style-type: none"> ・保険証 ・医療証 ・母子手帳 <p>※詳しくは施設にご確認ください。</p> <div style="text-align: right; margin-top: 20px;">  <p style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 10px; display: inline-block;">持ち物には、必ず名前を書いておいてくださいね</p> </div>