

保護者からの病状連絡票



令和 年 月 日 (曜日)

お子さまのお名前 ()	
今朝の体温(°C) 平熱(°C)	
食事	前夜の食事()
	今朝の食事()
睡眠	(就寝 時～ 起床 時)
排便	・有 (普通、普通、軟、下痢 回) ・無
排泄	(オムツ・自分でできる・介助が必要)
薬	保護者に代わって薬を投与依頼する。(はい・いいえ)
	飲み方 (自分で飲める・みずに溶かして飲ませる)
お迎えの時間	(:)
連絡事項	

* きらら病後児保育室を利用する際に、記入してご持参ください。