

家庭との連絡票

ご家庭で青字のみご記入をお願いします

年 月 日()

登録番号: 入室 日目

ふりがな
お名前: さま

(愛称)

年齢: 歳 か月 男・女

<今の生活について> 医師の指示:△ 家族の情報:○

☆食事の種類:

- 授乳 1回量 ml(時、 時、 時)
- 離乳食(前期・中期・後期)
- 幼児食 ● 学童食 ● その他()
- 除去食 無・有()
- 持参品 無・有()

☆水分摂取: 哺乳瓶・ストロー・コップ

- 持参品 無・有()

☆嗜好: _____

☆いつもの薬の飲ませ方: _____

☆排泄: オムツ・トレーニング中・トイレ
()

<好きな遊び・音楽・姿勢など>

<病気について>

☆診断名・症状

薬処方: なし・あり(パルモア病院・他院)

☆病状の経過・家庭からのコメント

(入室2日目以降は病児保育室パルモア帰宅後から今朝までの様子)

	自宅での様子		(入室 :) 病児保育での様子		
	夜	朝	8:30	11:30	17:00
熱	40				
	39				
	38				
	37				
	36				
朝の薬	済・未		与薬(時間・サイン)		
咳	多・少・なし		多・少・なし		多・少・なし
鼻水	多・少・なし		多・少・なし		多・少・なし
嘔吐	回	回	回		回
便	回	回	回		回
	普通・軟・水様		普通便・軟便・水様便		普通便・軟便・水様便
尿	回	回	回(普通・少)		回(普通・少)
水分	良・少・不良・無		良・少・不良・無		良・少・不良・無
	ミルク・母乳 茶・イオン水 その他()	ミルク・母乳 茶・イオン水 その他()	ミルク・母乳 茶・イオン水 その他()		ミルク・母乳 茶・イオン水 その他()
食事内容	良・少・不良・無		良・少・不良・無		良・少・不良・無
			おやつ 割 昼食 割		おやつ 割
睡眠	良眠・浅い・不眠 (:)~(:)		(:)~(:)		(:)~(:)
			(:)~(:)		(:)~(:)
機嫌	良・普通・不良		良・普通・不良		良・普通・不良
安静・活気	元気・横になっている おとなしい		元気・横になっている おとなしい		元気・横になっている おとなしい
<食事のメニュー・様子>					
朝 おやつ:					
昼 食:					
午後おやつ:					
<病児保育室パルモアでの様子・コメント>					
<看護師>			<保育士>		
<Dr.記入欄>					