

年 月 日 ()

当日、4・5号様式と共にお持ちください。
ご利用当日の朝、ご記入ください。

保護者記入

ふりがな _____ 呼び名 ()

お名前 (歳 ヶ月)
(体重 kg)

お家での様子

症状	病名:	
	発症日:	月 日 頃より
	昨夜の熱:	℃ 今朝の熱: ℃
	嘔吐:	無・有 (昨日の回数 回・今朝の回数 回)
	便:	普通便・軟便・水様便・無
	発疹:	無・有 (部位:)
かゆみ:	無・有 (部位:)	
食欲	昨夜 … 無・有 (食べたもの:)	
	今朝 … 無・有 (食べたもの:)	
お薬	朝分 … 内服 無・有 内服時間 (:)	
	頓服(解熱剤) … 使用 無・有 最終内服時間 (:)	
ミルク	今朝 … 時頃 cc	
	本日ソレイユでは何時頃飲みますか? (時頃 cc) (時頃 cc) (時頃 cc)	
水分補給	哺乳瓶・ストローマグ・コップ・その他 ()	

◇寝るときの癖・安心するもの・好きなもの

◇アレルギーはありますか? 無・有 (卵・小麦・乳・大豆)

◇熱性けいれんはありますか? 無・有 (今まで 回・最終 歳 ヶ月)

◇持参した飲食物が不足した場合や、症状に合わせて、当保育室の飲食物を提供いたします。

* 別途有料 / *アレルギーのあるお子様は対象外です □承諾しました

◇おうちの方からソレイユへ

◇お迎え 続柄: お名前: 様 時間: :

当日連絡用紙

ソレイユ専用

名前: _____

保育室での様子

保育室記入

検温 (°C)				おやつ	午前 完食・(/)残・全残 ()	
入室時	昼食後	午睡後	夕方		午後 完食・(/)残・全残 ()	
				ミルク	: cc ⇒ cc	
お薬 あり・なし (食前・食後・頓服) (:) 食前・食後 内服しました。____ (:)() 使用しました。____					: cc ⇒ cc	
排尿回数		排便の時間 / 様子				
(完了後のみ)		:	水様・軟・普通・硬 (多・普・少)			
午前	:	水様・軟・普通・硬 (多・普・少)				
	:	水様・軟・普通・硬 (多・普・少)				
		嘔吐の時間 / 様子				
午後	:	消化済・未消化 (多・普・少)				
	:	消化済・未消化 (多・普・少)				
	:	消化済・未消化 (多・普・少)				
睡眠時間				睡眠の様子		
:	~	:	熟睡した・時々起きた			
:	~	:	咳込みあり・鼻詰まりあり			
:	~	:	その他()			
スタッフより						

Wishing for you to get better soon.

