

(第2号様式2)

新宿区病児・病後児保育事業

家庭連絡票
(ファミリーレポート)

年 月 日()

児童名				在園施設						
お迎えに来る方				お迎え時間						
本日の連絡先		①		②		③				
回診の記録:担当										
家庭				病児・病後児保育室						
家庭での様子		体温	前夜: °C	朝: °C	体温	午前: °C	午後: °C	病児保育室での様子		
17時	健康	鼻汁	多い	少ない	ない	鼻汁	多い	少ない	ない	7時
18時		咳	多い	少ない	ない	咳	多い	少ない	ない	8時
19時		ゼコゼコ	多い	少ない	ない	ゼコゼコ	多い	少ない	ない	9時
20時		嘔吐	なし	あり(回数)		嘔吐	なし	あり(回数)		10時
21時		便	普通便・軟便・水様便(回数)			便	普通便・軟便・水様便(回数)			11時
22時		尿	多い	普通	少ない	尿	多い	普通	少ない	12時
23時	食事	内容・分量			内容・分量			13時		
1時		夕食				昼食				14時
2時		朝食	内容・分量			内容・分量			15時	
3時						おやつ				16時
4時	機嫌	よい・普通・悪い			よい・普通・悪い			17時		
5時								18時		
6時	睡眠	良眠・不眠			良眠・不眠					
7時	与薬	飲んだ種類()			水薬 本・粉薬 包・()					
8時		飲んだ時間(時 分)			薬受領氏名					
9時		飲ませ方()			与時間()					
10時					サイン()					
11時										
子どもの様子				子どもの様子						

※家庭での様子には時間別の状態を記入して下さい。