

こひつじハウス

家庭との連絡票

年 月 日 記入					登録番号	
					診察券番号	
ふりがな					ふりがな	
幼児名					お迎えに来る人	
生年月日	H・R	年	月	日	歳	ヶ月
連絡先	- -				関係	父・母・祖父・祖母・()
					お迎え時間	時 分

		家庭での様子			こひつじハウスでの様子											
症状	体温	昨日 朝	℃	昼	℃	夜	℃									
		本日 朝	℃				午前	℃ (:)	℃ (:)							
	鼻汁	なし	・	少ない	・	多い	鼻汁	なし	・	少ない	・	多い				
	咳嗽	なし	・	少ない	・	多い	咳嗽	なし	・	少ない	・	多い				
	喘鳴	なし	・	あり				喘鳴	なし	・	あり					
	腹痛	なし	・	あり				腹痛	なし	・	あり					
	嘔吐	なし	・	あり (回)	最終	月 日 時	嘔吐	なし	・	あり (回)	最終 (:)					
	発疹	なし	・	あり (部位)				発疹	なし	・	あり (部位)					
	便	なし	・	普通	・	軟便	・	下痢	便	なし	・	普通	・	軟便	・	下痢 (回)
	尿	なし	・	少ない	・	多い	尿	回								
昨日	水分	とれる ・ あまり飲めない ・ 飲めない					午前	水分	お茶 ・ 水 ・ ミルク							
	ごはん	たくさん食べる ・ 普通 ・ 少なめ ・ 食べない						昼食	全量 ・ 半分 ・ 少量 ・ 食べない (:)							
今朝	水分	とれる ・ あまり飲めない ・ 飲めない					午後	水分	お茶 ・ 水 ・ ミルク							
	ごはん	たくさん食べる ・ 普通 ・ 少なめ ・ 食べない						おやつ	全量 ・ 半分 ・ 少量 ・ 食べない (:)							
睡眠		: ~ : (良眠・浅眠)					睡眠	午前	: ~ : (良眠・浅眠) ・ 入眠せず							
		寝れず						午後	: ~ : (良眠・浅眠) ・ 入眠せず							
☆ 好きな遊び・アニメ・音楽など							☆ 1日の子供の様子									
今回の経過について																

迅速検査を実施した場合、記載してください。

RSウイルス (+/-) ロタウイルス (+/-)

インフルエンザ (+/-) アデノウイルス (+/-) 溶連菌 (+/-) その他 ()