

連絡票 【学童・インフルエンザ】

令和 年 月 日()

名前() 年齢	利用時間 : ~ :	男・女	マーク
----------	------------	-----	-----

保育室での様子						
	午前			午後		
	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分
体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃
排尿	(回)			(回)		
排便 (時間、性状)	(回)			(回)		
水分(1h50~100mℓ)	mℓ	mℓ	mℓ	mℓ	mℓ	mℓ
機嫌、活気	良・不良		良・不良		良・不良	
努力呼吸						
鼻汁						
咳						
痛み						
睡眠						
食事	昼食	主食:	主菜:	副菜:	おやつ	
内服薬						
バリエンス (上記項目から逸脱した 症状)						

計画支援内容	
問題となること	#1 発熱によるだるさの不快感や苦痛がある。
	#2 発熱による体内の水分喪失により脱水のおそれがある。
	#3 脳症やけいれんなど合併症を起こす恐れがある。
アウトカム(到達目標)	#1 不快なく、体力の消耗を最小限に過ごすことができる。
	#2 脱水進行防止のため、水分がとれる。
	#3 安静と休息の確保ができ、安心して病児で過ごすことができる。

かけっこでの様子	
----------	--

看護師からのコメント	
------------	--

持ち物チェック	入室時	退室時	書類チェック
処方薬 (種類/ 坐剤 あり・なし)			領収証(かけっこ・クリニック)
お薬手帳または説明書			特定子ども・子育て支援提供証明書
保険証・乳幼児医療券			(幼児教育・保育の無償化関係)
水筒 (mℓ)			利用料減免申請書と添付書類
お弁当・おやつの残りや容器			市外在住の方は勤務証明書
着替え()			冠婚葬祭(招待状など)
手拭きタオル・午睡中のタオル			保護者のサイン
その他()			

記録用紙は保管をお願い致します。紛失され、内容確認を希望される場合は、電話で問い合わせの上、
顔写真付きの身分証を持って来室して下さい。個人情報保護の為、ご理解のほどお願い致します。 病児保育室かけっこ