

# 連絡票【乳児・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
ミルク	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						
睡眠						
食事	昼食	主食:	主菜:	副菜:	おやつ	
内服薬						
バリアンス (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、午前、午後睡を行うことができ、体力の消耗を最小限に過ごすことができる。					
	#2 脱水の進行防止のため、指示量の水分がとれる。					
	#3 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				特定こども・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)		
お弁当・おやつの残りや容器				利用料減免申請書と添付書類		
マグマグ( ml)				市外在住の方は勤務証明書		
哺乳瓶( 本)・ミルク				冠婚葬祭(招待状など)		
着替え( )				保護者のサイン		
エプロン( 枚)						
手拭きタオル・午睡中のタオル						
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