

連絡票 【乳幼児・アデノウイルス】

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	°C	°C	°C	°C	°C	°C						
排尿	8時	9時	10時	11時	12時	13時	14時	15時	16時	17時	18時	19時
排便(時間、性状)	(回)						(回)					
水分(1h50~100ml)												
機嫌、活気	良 · 不良		良 · 不良		良 · 不良		良 · 不良		良 · 不良			
咽頭痛												
鼻汁												
咳												
睡眠												
食事	昼食	主食:	主菜:	副菜:	おやつ							
処方薬												
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 発熱による体内の水分喪失、水分摂取量の不足により脱水のおそれがある。 #2 発熱による不快や咽頭不快による食思不振がある。
アウトカム(到達目標)	#1 脱水進行防止のため、水分がとれる。 #2 不快なく、体力の消耗を最小限に過ごすことができる。 #3 児の状態に合わせた方法で水分や食事が摂取できる。

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
薬(内服 / 外用 / 冷中保管 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			2号 (幼児教育・保育の無償化関係) 3号
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・水筒(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()			
エプロン(枚)			
手拭きタオル・午睡中のタオル			
その他()			

保護者のサイン