

連絡票【乳幼児・水痘】

令和 年 月 日()

| | | | |
|-------------------|------------|-----|-----|
| 名前() 年齢 | 利用時間 : ~ : | 男・女 | マーク |
| 既往歴や内服の薬 なし・あり() | | | |

| 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 | | |
| 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 | | |
| かゆみ | | | | | | | | | | | | |
| 水泡の状態、部位 | | | | | | | | | | | | |
| 睡眠 | | | | | | | | | | | | |
| 食事 | 昼食 | 主食: | 主菜: | 副菜: | おやつ | | | | | | | |
| 処方薬 | | | | | | | | | | | | |
| バリエーション (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 水痘によりできた水泡に伴う掻痒感がある。 #2 水泡の掻破による二次感染や化膿するおそれがある。 |
| アウトカム(到達目標) | #1 できるだけ不快症状、掻痒感がなく過ごすことができる。 #2 二次感染を起こさない。 #2 皮膚の清潔を保持することができる。 |

| | |
|------------|--|
| 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 |
|-----------------------|-----|-----|---------------------|
| 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 2号 |
| 保険証・乳幼児医療券 | | | (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() | | | 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