

# 連絡票【乳幼児・溶連菌】

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				
体温	°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	
咽頭痛												
皮膚の状態												
嘔気/嘔吐												
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)												

問題となること	計画支援内容	
	#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。 #2 児に合わせた方法で水分や食事を摂取できる。	
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	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