

連絡票【学童・ロタウイルス】

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
体温	°C	°C	°C	°C
排尿	(回)		(回)	
排便 (時間、性状)	(回)		(回)	
水分(1h50~100mℓ)	mℓ	mℓ	mℓ	mℓ
機嫌、活気	良・不良		良・不良	
腹痛				
嘔気				
睡眠				
食事	昼食	主食:	主菜:	副菜:
内服薬				おやつ
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 下痢による腹痛や嘔吐下痢による不快症状がある。
	#2 嘔吐により誤嚥や窒息になることが考えられる。
	#3 頻回の嘔吐により脱水に陥ることが考えられる。
	#4 頻回の下痢により脱水(電解質異常)や皮膚トラブル(臀部ただれ、発赤)を 起こすおそれがある。
	#5 嘔吐、下痢による二次感染を起こす可能性がある。
アウトカム(到達目標)	#1 不快な症状がなく過ごすことができる。
	#2 窒息や誤嚥を起こさない。
	#3 脱水進行の防止のため、水分をとれる。
	#4 皮膚の清潔を保つ事ができる。
	#5 二次感染を起こさない。

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 (幼児教育・保育の無償化関係)	
保険証・乳幼児医療券				利用料減免申請書と添付書類	
水筒 (mℓ)				市外在住の方は勤務証明書	
お弁当・おやつの残りや容器				冠婚葬祭(招待状など)	
着替え()				保護者のサイン	
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