

# 連絡票【乳幼児・下痢嘔吐病後】

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	
体温(時間)	℃	℃	
排尿	( 回)	( 回)	
排便(時間、性状)	( 回)	( 回)	
水分	mℓ	mℓ	mℓ
ミルク	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:
			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
子どもの姿	<ul style="list-style-type: none"> <li>・病気のストレスで退行している。</li> <li>・病気により身体的、精神的にストレスを感じている。</li> <li>・下痢・嘔吐症状で水分が失われやすくなっている。</li> <li>・免疫力が低下しており、新たな病気にかかりやすい。</li> </ul>
保育目標	<ul style="list-style-type: none"> <li>・回復に向けて生活習慣の調整をする。</li> <li>・玩具で遊んだり、絵本を見たりして楽しく過ごす。</li> <li>・脱水にならない。</li> <li>・手洗いをしっかり行い、二次感染を防ぐ。</li> </ul>

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・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

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