



連絡票

登録番号() カルテ番号()

お名前() 年齢()

平成 年 月 日 (曜日)

家庭での様子	昨日から今朝の様子	昨夜の熱	時頃	℃	解熱剤の使用	有 (時 分)・無	
		今朝の熱	時頃	℃	解熱剤の使用	有 (時 分)・無	
		咳	有・無	鼻水	有 (汚い・透明)(多い・少ない)・無		
		食欲	いつも通り・やや少なめ・かなり少ない・水分のみ・水分すら取れない				
		朝食の献立					
		排便	最終の排便の時間 (日 時頃) (硬・普通・軟・下痢 回/日)				
		睡眠	時 分 ~ 時 分 (よく眠る・時々目覚める・あまり眠っていない)				
		その他気になる事					
	食物について	アレルギー	有 (食品名)・無				
	お薬について	朝のお薬	服用 済・未				
持参		有 (水薬 散薬 解熱剤 軟膏 点眼薬 他)・無					
お迎えの予定	時 分頃 (父・母・その他)						

病院から	受診状況	今日の診察				
		今日のお薬	有 (水薬 散薬 解熱剤 軟膏 点眼薬 他)・無			
		お薬の変更	有・無	パラソルでの服用	有()・無	

パラソルでの様子	午前の熱	時 分	℃	時 分	℃	解熱剤の使用	時 分	℃	
	午後の熱	時 分	℃	時 分	℃	解熱剤の使用	時 分	℃	
	排尿	トイレ	回	オムツ	回				
	排便	トイレ	回	オムツ	回	硬	・普通	・軟	・下痢
	睡眠	時 分 ~ 時 分 (00・15・30・45・00・15・30・45・00・15・30・45)							
		時 分 ~ 時 分 (00・15・30・45・00・15・30・45・00・15・30・45)							
	睡眠の様子								
	着替え								
	朝のおやつ	お昼ごはん		お昼のおやつ					
		摂取量 全・2/3・1/2・1/3・少々							
パラソルの先生から一言									