

病状・保育連絡票

保護者の方は太線内の記入をお願いします。

ポピンズルーム杏林

利用日時	年 月 日	登録NO	
お子様のお名前	男・女	生年月日	年 月 日 (歳 カ月)
症状	熱 () 咳 鼻水 嘔吐 下痢 発疹 () 目やに その他 ()		
食事	お弁当 ・ 給食		アレルギー 有 () 無
授乳	授乳間隔	時間おき	
	最終授乳時間	時 分	cc
	授乳時の注意点		
お子様の体について 知らせておきたいこと			排泄 オムツ・パンツ (自立・トレーニング中)
			与薬 シロップ・粉薬・錠剤・外用薬・目薬 その他 () 飲み方
		有 ・ 無	

保育室でのご様子

保育時間

: ~ :

P	R	T	9:00	10:00	11:00	12:00	13:00	14:00	15:00	16:00	17:00	18:00
140		39										
120	30	38										
110		37										
80	20	36										
飲水												
食事												
与薬												
排尿												
排便												
睡眠												
嘔吐												
主な症状												
処置												
視診							主な活動					
医師コメント							保育士より					
看護師より												
							サイン					