|  |  |
| --- | --- |
| 登録番号 |  |

《家庭との連絡カード》

勝浦市立勝浦こども園

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用日 | | 年　　　　月　　　　日（　　　曜日） | | | | | | | | | |
| 児童名 | |  | | 年齢 | 歳　　ヶ月 | | 在園（所）名 | | |  | |
| 連絡先 | | | 携帯番号： | | | | | | | | |
| 勤 務 先：　　　　　　　　　　　勤務先電話番号： | | | | | | | | |
| お迎えに来る人 | | | 園児との関係（　　　　） | | | | | 降園予定 | | | 時　　分 |
| 健 康 状 態 |  | | **家　庭** | | | **病後児保育室** | | | | | |
| 体温 | | 昨夜:　 　℃ 朝： 　 ℃（平熱 　　℃） | | | 午前：　　　℃　　午後　　　　℃ | | | | | |
| 鼻汁 | | 多い　　　少ない　　　ない | | | 多い　　　少ない　　　ない | | | | | |
| 咳 | | 多い　　　少ない　　　ない | | | 多い　　　少ない　　　ない | | | | | |
| ｾﾞｺｾﾞｺ | | 多い　　　少ない　　　ない | | | 多い　　　少ない　　　ない | | | | | |
| 嘔吐 | | 無・有（時間：　　　回数：　　 ） | | | 無・有（時間：　　　回数：　　 ） | | | | | |
| 便 | | 普通便 ・ 軟便 ・ 下痢便 ・ 水様便 | | | 普通便 ・ 軟便 ・ 下痢便 ・ 水様便 | | | | | |
| （時間：　　　　　回数：　　　　　） | | | （時間：　　　　　回数：　　　　　） | | | | | |
| 尿 | | 多い　　　普通　　　少ない | | | 多い　　　普通　　　少ない | | | | | |
| 食　　事 | | | 夕　食 | 食欲：あり・なし | | 昼　食 | | | 食欲：あり・なし | | |
| 内容： | | 内容： | | |
| 朝　食 | 食欲：あり・なし | | おやつ | | | 食欲：あり・なし | | |
| 内容： | | 内容： | | |
| 薬を飲んだ時間 | | | 朝：　　　　時　　　　分 | | | 昼：　　　　時　　　　分 | | | | | |
| 睡　眠 | | | 良眠　・　不眠  就寝時間：　　　　時　　　分  起床時間：　　　　時　　　分 | | | 良眠　・　不眠  就寝時間：　　　　時　　　分  起床時間：　　　　時　　　分 | | | | | |
| 子どもの様子 | | |  | | |  | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 傷　病　歴 | 熱性けいれん | 初回（　　歳　　ヶ月）　以後（　　　）回　最終　　　年　　月 |
| ぜん息  （ぜん息様気管支炎） | 毎日薬を　　飲んでいる　・　飲んでいない　・　発作時だけ |
| 毎日吸入を　　している　・　　していない　・　発作時だけ |
| アトピー性皮膚炎 | ない　・　ある（治療は　　内服液 ・ 外用薬 ・ 食事療法） |
| その他病気やけが |  |
| 常時服用する薬 | ない ・ ある（治療は　内服薬 ・外用薬 ・ 食事療法） |
| アレルギー | | 食物アレルギー　ない・ある |
| アレルギー食（除去内容　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| その他 | | 心配なこと、配慮してほしいことなど |