

おうちからの病状連絡表

病児・病後児保育施設を利用する際に、記入してご持参ください。

利用日	年 月 日 ()		
利用時間	: ~ :		
お子さんのお名前	ふりがな		
	(愛称 : ちゃん)		
性別	男 ・ 女	年齢	歳 月
本日の緊急連絡先	※確実に連絡のとれる方		
連絡先電話番号			
お迎え ※連れ去り防止のため、お迎えの方に右の内容を確認させていただくことがあります。	予定時刻	時 分 ころ	
	お名前	ふりがな	
	お子さんとの続柄		
体温	: °C	入浴	有 ・ 無
排便	夜 : 軟・普・固	回	機嫌 夜 : 良・普・悪
	朝 : 軟・普・固	回	
睡眠	就寝	起床	
	:	~	:
食事	夜 :	朝 :	
連絡欄 (具体的な症状など記入してください)			