

家庭との連絡帳

利用日 令和____年____月____日

お名前				生年月日	平成・令和	年	月	日	(才ヶ月)
病名				発症日	月	日	初診日	月	日
本日の連絡先	お名前			電話					
お迎え	お名前			続柄			時間		
本日の勤務先からの所要時間	分			明日の利用	1, 病状によって利用したい			2, 病状に関わらず利用しない	

	(前夜からの) 家庭での様子	施設での様子
体温	前夜 : 時 分 . °C 今朝 : 時 分 . °C	朝 : 時 分 . °C 昼 : 時 分 . °C 夕 : 時 分 . °C
鼻汁 咳 喘鳴	多い・少ない・ない 多い・少ない・ない 多い・少ない・ない	多い・少ない・ない 多い・少ない・ない 多い・少ない・ない
嘔吐	前夜 : 無・有 (回) 今朝 : 無・有 (回)	午前 : 無・有 (回) 午後 : 無・有 (回)
便	なし・硬____普通____軟便____回 泥状____水様____回	なし・硬____普通____軟便____回 泥状____水様____回
尿	回 おむつ 有・無	回 おむつ 有・無
水分量	() を、普段に比べ (いつも通り・多く・少なく) 飲んだ。	・ ミルク (cc) ・ ジュース (cc) ・ 麦茶 (cc) ・ 他 (cc) 合計 cc
食事	前夕食 : 普通食・軟食 量 (いつも通り・少ない・なし) 朝食 : 普通食・軟食 量 (いつも通り・少ない・なし)	昼食 : 普通食・軟食 量 (全・2/3・1/2・1/3・少・無) おやつ 午前 量 (全・2/3・1/2・1/3・少・無) 午後 量 (全・2/3・1/2・1/3・少・無)
薬	薬品名 ※薬の名称を必ずご記入下さい。 今朝の服薬 未・済 (時間 :)	内服確認 朝 : (時 分) サイン 昼 : (時 分) サイン 夕 : (時 分) サイン
	ダイアップ・解熱剤・その他 () 与薬時間 ① (:) ② (:)	その他 与薬時間 ① (時 分) ② (時 分)
	次回の服薬予定時間 (:) 服薬方法 ()	
睡眠	時 分 ~ 時 分 良好・何度か起きた・不眠	午睡 時 分 ~ 時 分 良好・何度か起きた・不眠
機嫌	良好・倦怠・不機嫌	良好・倦怠・不機嫌
お子さんの様子		