

④ 病後児保育おたより便



社会福祉法人丸森町社会福祉協議会
丸森たんぽぽこども園

お子さんについて教えてください

月 日 (曜日)

ご家庭での様子

睡眠 (:) (:) 睡眠 (良い・普通・悪い)	寝かせ方は？よく眠れましたか？
食欲 (ある ・ ない) 吐き気 (ある ・ ない)	朝食の様子は？朝食の内容は？
排便 (ある ・ ない)	夜： 回 (普通・軟・固) 朝： 回 (普通・軟・固)
薬 (ある ・ ない) 朝 内服時間 (:)	
鼻 水 (多い・少ない・なし) 喘 息 (ゼロゼロ・ゼイゼイ・ ヒューヒュー・なし)	

食事内容に○をつけて下さい

- () ミルク___cc___時間おき
 () 離乳食 (中期 ・ 後期)
 () 普通給食
 () 消化の良い物 (主食は 軟飯 ・ おかゆ)

病状など注意しておくことはありますか？

本日お迎えにくる方 () 続柄 ()
 お迎え時間 (時 分)