④ 病後児保育症状連絡票

お子さんについて教えて下さい

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）