

# ひまわり連絡票(病状・与薬)

【保護者記入欄:太枠内】の必要事項を記入、および該当するものに○をしてご持参ください。

【保護者記入欄】 利用日 年 月 日 記入者(父・母・その他)

児童氏名: 年齢: 歳 ヶ月

診断名: 受診日: 月 日

お迎えの時間: お迎えの人: 本日の連絡先:

◆症状について: 発熱・咳・鼻水・下痢・嘔吐・発疹  
 ◆発症から今朝までの経過及び家庭からの連絡  
 (2日目以降の場合は、ひまわり退室後からの経過を記載してください)

◆保育園などで流行っている病気: ある(疾患名: )・ない

◆お子様の生活について

授乳:母乳・人工(1回量 ml)(時間おき) 飲水:コップ 可・不可 ストロー 可・不可  
 牛乳:可・不可(1歳6ヶ月までのお子さん) 哺乳瓶・スプーン  
 アレルギー:なし・あり( ) 午睡:① 時~ 時 ② 時~ 時  
 排泄:トイレ 可・不可( ) 一人で眠れる・トントンして眠れる・( )

◆好きな遊びなど

◆与薬依頼欄

別紙の医師連絡票の通り、またはお薬手帳の控えの通り、保護者に代わって与薬をお願いいたします。

薬品名

1.  
2.  
3.  
4.  
5.  
その他.

◆投薬 【ひまわり記入欄】

投薬時刻	投薬時の様子(与薬者)
時 分	
時 分	
時 分	
時 分	
時 分	
時 分	

【ひまわり記入欄】

◆ひまわりでの生活			
食事	睡眠	排便	排尿
●	///	×	△
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			

昼食:  
おやつ: