



利用連絡票

令和 年 月 日

保護者氏名	お迎えの時間		時	分
緊急連絡先 ☎	子ども氏名	愛称		
お子さまの体質やくせなど心配なこと、配慮してほしいこと				

病状の経過	体温	昨夜	今朝	発疹	有	無
	便	下痢	軟便	睡眠	眠らなかった	よく眠った
	おう吐	有	無	食欲	無	普
	咳	有	無	頭痛	有	無
	鼻汁	有	無	腹痛	有	無
	目やに	有	無			
投薬	食前	回		今日の朝食	時頃	
	食後	回				
	食間	回		ミルクの量	1回の量	ml
生活等	起床の時間	時 分頃				
	直近の授乳時間	時 分				
	おむつ	していない している(種類:紙おむつ 布おむつ トレーニングパンツ)				
	排泄	一人でできる	できない	尿意	言える	言えない
		何時間ごと		便意	言える	言えない
	衣服の着脱	着替えさせる・手伝うと自分でできる・自分でできる				
	睡眠(お昼寝)	しない する(時頃から 時間くらい・1日 回)				
	寝かしつけ方	だっこ おんぶ 布団 おしゃぶり 添い寝 その他()				
お気に入りの遊びおもちゃ						
人見知り	しない・する・激しくする					
保護者から見た性格						
食事について	食事量	よく食べる・普通・食が細い		食事方法	一人で食べる・食べさせる	
	食事時間	昼食	保育園	時頃	自宅	時頃
	食事道具	はし・スプーンとフォーク・手づかみ				
	授乳内容	ミルク・母乳・混合		授乳時間		
	授乳量	1回量	ml	授乳回数	時間置き	回
	離乳食開始時期			離乳食回数	回/日	
	離乳食内容	初期・中期・後期・大人と同じ				