

様式第2号（第9条関係）

瑞穂市長（実施者） 宛

利用連絡票

利用する前に、記入してご持参ください 年 月 日記入

保護者名	園・学校名	
	発達支援センター等の利用 有（相談・通所）・無	
お子さんのお名前	歳 ヶ月 男 ・ 女	
利用児の状況 ※必ずご記入ください		
(1) 病名 (2) 病状経過 いつから・どんな症状（連続利用の場合は前日の様子を） { }		(3) 熱性けいれんについて 熱性けいれんの既往 あり・なし 今までに 回 最終は 年 月
(4) 持参する薬について 【内服薬】 あり ・ なし 内服薬の種類（粉薬__包・水薬・錠剤__錠・その他_____） 内服薬の飲ませ方（_____に混ぜる・練る・_____に溶かす・そのまま） その他の薬 軟膏（部位_____）・点眼薬（左・右・両眼） その他（_____） 【とんぷく薬】 あり（発熱時・痛いとき・吐き気時）・ なし 【座薬】 あり（発熱時・痛いとき・吐き気・けいれん時）・ なし		
発熱	昨夜 _____℃（ _____時頃）	今朝 _____℃（ _____時頃）
座薬	使用していない ・ 使用した _____時 _____分 （発熱・痛み・吐き気・けいれん）	
とん服	使用していない ・ 使用した _____時 _____分 （発熱・痛み・吐き気）	
朝の薬	飲んだ ・ まだ飲んでいない ・ なし	
朝食	食べた _____時 _____分 内容（_____） ・ 食べなかった	

ミルク	ml 最終 時 ・ 普段は1回 ml (時間毎)		
母乳	1日 回 (最終 時) 入眠時もしくは夜中にぐずついたら時 のませている ・ いない		
喘鳴	無・少々・多い	鼻汁	無・少々・多い
咳	無・少々・多い	食欲	普通・やや不良・不良
嘔吐	無 有 (回 最終 時)	排便	無 (最終 日前) ・ 有 (回)
尿量	普通・やや少ない・無	便性状	有形便・軟便・泥状・水様
機嫌	普通・やや不良・不良	活気	普通・ごろごろ・ぐったり
お迎えの時間	時 分		
お迎えに来る人	続柄 ()		
<p>緊急連絡先 (※すべて必ずご記入ください。)</p> <p>(1) 氏名 () 続柄 () 携帯電話： 勤務先： 勤務先電話：</p> <p>(2) 氏名 () 続柄 () 携帯電話： 勤務先： 勤務先電話：</p>			
<p>これまでにかかった感染症や病気に○をつけてください</p> <p>1. 突発性発疹 2. はしか 3. 風疹 4. 水ぼうそう 5. りんご病 6. おたふくかぜ</p>			
<p>くせや、心配なこと、考慮してほしいことがあれば、具体的にご記入ください。</p>			