

病後児室とんぼ利用連絡票

※ご記入の上、病後児室を利用する当日(連続して利用する場合は、初日のみ)に持参してください。

令和 年 月 日記入

お子様のお名前		男・女	歳	カ月
主な症状 (○印をおつけください)) 発熱・咳嗽・鼻水・喘鳴 (ゼーゼー) ・嘔吐・下痢 その他 ()				
今回の症状が始まった日から今朝までの経過をお書きください。 (体温、食欲、排便の状態、症状の様子、とんぷく薬の使用、機嫌 など)				
薬の処方がありましたか？	あり (月 日から服用中) ・ なし ※ありの場合は、お薬手帳(薬剤情報書)を持参してください。			
授乳中の場合	1日 () 回 1回量: () ml 病後児室での授乳時間: (時 分頃) (時 分頃)			
離乳食の場合	<input type="checkbox"/> 全粥 <input type="checkbox"/> 軟飯 <input type="checkbox"/> 普通米飯 ※病後児室での昼食の提供は3回食になってからです。			