

利用連絡票（保護者⇒ひだまりキッズ）

☆利用代金は釣り銭がないようご準備ください。

☆連日利用2日目以降は太枠内のみご記入ください。

☆風邪症状があるときは発熱の有無に関係なく、コロナ検査を受けてください。

☆トイレトレーニング中のお子さんはおむつを2～3枚持ってきてください。お昼寝のときに使用します。



年 月 日

ふりがな 氏 名	愛称	生年月日 H/R 年 月 日 歳 力月	体 重 kg
◎迎えの予定時刻： 時 分頃		◎迎えに来る人：（ ）	
◎給食注文：□なし □あり		◎おやつ注文：□なし □あり	
◎アレルギー：□なし □あり（ ）		◎薬持参：□なし □あり（ ）	
◎ご家庭での様子（前日から今朝にかけて）			
体 温	昨夜： 時頃（ ）℃ 解熱剤使用□なし □あり（□内服 □坐薬） 今朝： 時頃（ ）℃ 解熱剤使用□なし □あり（□内服 □坐薬）		
咳	□なし □少しあり □多い 咳の種類 □コンコン □ケンケン □ゲホゲホ □ゴホゴホ □ヒューヒュー □ゼロゼロ □その他（ ）		
鼻	□鼻水なし □鼻詰まりなし □鼻水あり □鼻詰まりあり □その他（ ）		
嘔 吐	□なし □あり（ 回）		
痛 み	□なし □あり（□のど □頭 □お腹 □その他（ ））		
便	□なし □あり（□普通便 □硬い便 □軟便（ 回）□下痢便（ 回））		
食 事	夕食：食欲□あり □なし 食事内容（ ） 朝食：食欲□あり □なし 食事内容（ ）		
睡 眠	□よく眠っていた □夜中に何度も起きた □昨晚寝つきがよくなかった 睡眠時間（ ： ～ ： ） 寝起き □よい □よくない		
機 嫌	□よい □普段と変わらない □普段よりよくない □その他（ ）		
病 状 経 過	診断を受けた医院・病院： 病名： 経過（症状、体温、受診日など）を詳しくご記入ください		
既 往 歴	熱性けいれん：□なし □あり（ ） □水ぼうそう □おたふくかぜ □RS ウイルス □喘息 □突発性発疹 □その他（ ）		
入 院 歴	□なし □あり（ ）		
常時服用薬	□なし □あり（ ）		
寝かしつけに つ い て	寝つき：□よい □時々よい □常にぐずる 家庭での寝かしつけについて 例：『授乳しながら』、『添い寝をする』 （ ）		
保 育 上 気をつけること	体質・クセなど 例：『眠くなったら指しゃぶりをする』		
*発 達	□はいはい □つかまり立ち □つたい歩き □ひとり歩き		
*排 泄	□オムツ □トレーニング中 □ひとりでできる		

与薬依頼書は裏面にあります。

与藥依頼書

年 月 日

下記のとおり、保護者に代わって与薬をお願いします。

- ☐食前 ☐食後 ☐食間
- ☐発熱時（☐粉薬 ☐水薬 ☐坐薬）
- ☐その他（ ）



氏 名

保護者名

以下はひだまりキッズが記載します。

薬品名

受領者

1

与 藥 者

与藥時刻

2

与 藥 者

与藥時刻

3

与 藥 者

与藥時刻