

ケアひかり保育 記録票

年 月 日 ()

名前：

歳 月

NO.

※太枠・点線内をご記入ください。

ご家庭から 記録者：		
緊急連絡先	① ()	
	② ()	
お迎え	時間	(:)
	来られる方	
アレルギー	無 ・ 有 ()	
解熱剤使用	無 ・ 有 (最終 : 使用)	
内服薬	無 ・ 有 (最終 : 内服)	
食事	夕食	
	朝食	
ご家庭での様子		
機嫌	よい ・ ふう ・ わるい	
体温	℃ (:)	
次回予約	無 ・ 有 (月 日 : ~ :)	

ご家庭・ケアひかり保育			
	睡眠	排泄	体温
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			

ケアひかり保育から 看護師： 保育士：		
機嫌	AM	よい ・ ふう ・ わるい
	PM	よい ・ ふう ・ わるい
鼻汁		
咳		
その他		
食事	昼食	(:)
	夕食	(:)
おやつ	AM	(:)
	PM	(:)
内服	(:) ()	
	(:) ()	
一日の様子		
備考		

