

令和 年度 病児及び病後児保育事業 送迎対応の引き渡し時の連絡票

児童名（ふりがな）			生年月日		年齢
			H・R	年 月 日	歳
緊急連絡先					
続柄		名前		電話	() -
続柄		名前		電話	() -
続柄		名前		電話	() -
園 名					
電話 () -					
医療機関名（かかりつけ医）					
電話 () -					
症状発生時刻		具体的な症状		園での対応	
時 分		体温 () °C 主な症状…発熱・下痢・嘔吐・咳 ゼイゼイ・発疹 その他（具体的に） []			
保護者への連絡		連絡内容等			連絡先
① 時 分					父・母
② 時 分					その他 ()
③ 時 分					
与薬の有無		有の場合の園での最終与薬時刻		与薬依頼書等のコピー	
有 ・ 無		時 分		有 ・ 無	
現在の状態					
体温 () °C 主な症状 … 発生時と同様・発熱・下痢・嘔吐・咳・ゼイゼイ・発疹 その他 []					

年 月 日

園 園長名