

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()℃ 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()℃ 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