令和　　年　　月　　日(　　)

家庭連絡票

（家庭からの連絡　保護者の方が記入するところです）

※ グレーの枠内･･･連続日で利用されており、前日と変更がない場合は記入不要です。

ふりがな		愛称	男の子	生年月日　H　R　年　月　日
名前			女の子	歳　ヶ月　/　kg
前日の夕食			食欲	有　・　無
朝食			食欲	有　・　無
平熱	℃	★ 飲み薬以外の持参薬　無　・　有(薬名　　)		
再高熱の時間	℃　AM　・　PM　(　:　)	★ 内服薬　無　・　有　(残り　　回分)		
今日の熱	℃　AM　・　PM　(　:　) ※熱がなくても測ってきてください	★ お薬の飲み方 ※薬を持参の方はお薬手帳等、薬の情報をお持ちください		

便について

昨日の便について

水様便　回・泥状便　回　・　軟便　回

普通便　回・出ていない(　日目)

今日の便について

水様便　回・泥状便　回　・　軟便　回

普通便　回・出ていない(　日目)

★ 入室前の最終服薬時間(処方された薬は必ず服用してください)

AM　・　PM (　:　)・　処方薬なし

★ 解熱剤の使用について

使用済　最終　AM　・　PM(　:　)【坐薬・シロップ・粉】

使用なし

該当するものに○をしてください

今朝の症状(熱性以外)

嘔吐・嘔気・咳・鼻水・腹痛・他(　　)

アレルギー

無・卵・小麦・牛乳・青魚・他(　　)

与えていないもの

無・卵・小麦・牛乳・青魚・他(　　)

普段の離乳食

前期　・　中期　・　後期

完了期　・　普通食

★持参解熱剤について

無　熱上昇時処方：不可　・　可(坐薬・ドライシロップ・粉薬)

自宅には残り有り(　個位)　・　自宅には残りなし

有　(持参薬剤名：　　)　個持参

★ 解熱剤の使用について

℃以上で使用可　・　出来るだけ使用してほしくない

※　病状によっては医師の判断で使用する場合もあります

つ排い泄てに

自立している・声掛け必要・午睡中は紙パンツ

トレーニング中・まだトレーニングしていない

※持参のおむつ･パンツで不足する場合購入となります

★ お迎えについて　時間　(　:　)

※ お迎えの方が変わる時は必ず電話してください。最終は18:00となります

父　・　母　・　祖父　・　祖母　・　その他(　　)

連絡事項(必ずご記入ください) ※処方依頼などの要望やお子さんの状態･かかりつけで言われたこと･気をつける事など

病児保育室　シェルーム
TEL:059-347-1188

《　利用できる児童　》

① 四日市市内に居住していること
② 市内の保育園・幼稚園・認定こども園・小学校に通っていること
③ 病気で通園又は通学が困難であること
④ 保護者の勤務などの都合により家庭での育児が困難であること

※ 以上の条件をすべて満たした方で貝沼内科小児科の医師が許可した児童が利用できます。
四日市市内に在住していなくても四日市市内の保育園に在籍の児童は利用できる場合があります。
詳しくはお問い合わせください。

※ 定員や病状等で利用できないことがありますのでシェルームへ事前に確認してください。
※ ご利用には、原則事前登録が必要ですが、利用当日の登録も可能です。利用登録の受付はシェルームで行っております。

《　料金について　》

○ 利用料　1日　2000円　（ただし、所得税非課税世帯　1000円、生活保護世帯　無料）
＋　食事、ミルク、おやつ代として　500円程度

- 診療費(利用前、利用中に診察及び治療を行った場合は保険診療にて実費をいただきます。)
- 必要に応じて経口補水液又はイオン飲料、紙おむつを実費にて購入していただきます。
- 薬代(薬が処方された場合)

※「現物給付　子ども医療費受給資格証」(オレンジ色)をお持ちの方は、診療費、薬代は必要ありません。

《　利用できる日時　》

○　月曜日～金曜日８:４５～１８:００

※ 延長保育は実施しておりません。
※ 土曜、日曜、祝日、年末年始、
市長・貝沼内科小児科の定めた休診日は利用できません。

《　持ち物　》

□ 健康保険証、医療受給者証、母子健康手帳
□ 薬剤情報提供書又はお薬手帳
□ 着替え(学童期の方も必ずお持ちください)
□ ビニール袋(スーパーの袋など)
□ タオル(バスタオル、手拭きタオル、おしぼり)
□ 食事エプロン(2歳児まで)
□ 水筒
□ 哺乳瓶、ミルク(必要な方)
□ オムツ
(足らない場合は実費にて購入していただきます)
□ おしり拭き
□ 感染性胃腸炎,下痢,嘔吐などの症状が見られたときは経口補水液又はイオン飲料

※ お気に入りの玩具等がありましたらお持ちいただいても構いませんが、破損・紛失の責任は負えません。
又、同室児の状況により使用できない場合があります。

※ かかりつけ医の治療を続けながら利用することができます。お薬の内容がわかるようにしてお越しください。

※持ち物にはすべて名前を明記してください。

《　予約・キャンセルの方法　》

○基本は前日予約（空きがあれば当日も可）
○ 予約希望の方は貝沼内科小児科（診療時間内）にお電話ください。
☎TEL：059-347-1188　(8:30～18:30)

・開室時間外のご連絡はLINEにて受け付けています。
（診療時間中は対応しかねます）

予約の方は　※お名前・年齢・連絡先・症状又は病名を送信してください。利用希望の方へスタッフが出勤次第（当日朝8時以降～）お電話をさせていただきます。

○ キャンセル連絡の方は必ず朝8:40までにお名前とその旨を電話にてご連絡ください。連絡のない方は次回の予約順番に影響があります。
○ キャンセル待ちの方がみえる場合は、こちらから利用確認の連絡をさせていただくこともございます。

《　その他　》

◎ご利用前には必ず8:30から貝沼内科小児科を受診していただき、利用できるかどうかの判断を受けてからシェルームへ移動してください。
★初回利用の方は記入していただく書類が何枚かありますので、お時間をいただきますことをご了承ください。

◎定員や部屋の都合により利用できない場合があります。
◎ご利用の際には医師及び担当者の指示に従ってください。

◎原則として利用は連続して7日間以内とします。
◎お迎え後、貝沼内科小児科またはかかりつけ医に受診していただく場合があります。