

入室時情報記入用紙

児童名

年齢

歳

体重

kg

昨夜	℃	起床時刻	:
今朝	℃	朝食摂取状況	少ない・普通・多い
平熱	℃	機嫌	良・悪
解熱剤	有・無	(最終使用時間 月 日 AM・PM 時 分)	
アレルギー	有・無	(食材)	
けいれん	有・無	(最終: 年 月 日)	
ミルク	: cc	: cc	: cc
好きな遊び・配慮してほしいこと、気になる事			
緊急連絡先			
①	()	②	()
お迎え予定時刻			
時	分	お迎えに来られる方 ()	
※13:00までのお迎えは利用料金が¥1,000-です			

与薬依頼書

別紙の薬剤情報提供書、又はお薬手帳の控えのとおり、保護者に代わって与薬をお願いします。

保護者 氏名

20

年

月

日

※与薬の依頼は原則として医師の処方薬に限ります。