

# 連絡シート(普段と違う方が付き添われる時にご使用ください)

お子様のお名前( ) 年齢( 歳) 男・女

本日の付き添い予定の方 父・祖母・祖父・その他( )

## ●症状

新規・継続治療・許可書(※発熱シートを必ずご持参ください)

熱・咳・鼻水・嘔吐・下痢・皮膚症状(発疹・発赤)・けが・泌尿器( )

いつからですか?( )

熱の場合:1日中・夜間のみ・その他( ) 最高 度(月 日) 今朝 度

嘔吐の場合:1日 回

下痢の場合:1日 回 水様性・泥状・やや軟

- ・水分は取れていますか? 良好・やや良好・やや不良・不良
- ・食事は摂取できていますか? 良好・やや良好・やや不良・不良
- ・夜間は寝られてれていますか? 良好・時々起きる・少しだけ寝られている・寝られていない

(皮膚症状・けがの場合)

場所はどこですか?

( )

## ●その他伝えたいこと

## ●病状等の確認でクリニックから連絡が取れる電話番号

なし(時間的に電話に出られない、電話は控えてほしい 等)

あり( 時~ 時ならば大丈夫・特に制限なし)

- ① 携帯( - - ) 続柄
- ② 携帯( - - ) 続柄
- ③ 固定電話( - - ) 仕事場・自宅・その他( )

## ●クリニックからのお知らせ