

医療的ケア連絡票

日付	年 月 日()	利用児名		記入者	
【家庭での様子】			【園での様子】		
睡眠	(: ~ :) <input type="checkbox"/> 中途覚醒() <input type="checkbox"/> 寝なかった <input type="checkbox"/> その他()	8:00		登園時	降園時
食事	夕食 (:)全量摂取・残し・無・拒否 経口・経管栄養(胃残:あり・なし) その他()	9:00		<input type="checkbox"/> 体温(°C)	<input type="checkbox"/> 体温(°C)
	朝食 (:)全量摂取・残し・無・拒否 経口・経管栄養(胃残:あり・なし) その他()	10:00		<input type="checkbox"/> SpO2(%)	<input type="checkbox"/> SpO2(%)
排泄	① (:) 硬・普・軟・下痢	11:00		<input type="checkbox"/> オムツ(枚)	<input type="checkbox"/> オムツ(残 枚)
	② (:) 硬・普・軟・下痢	12:00		<input type="checkbox"/> 着替え	<input type="checkbox"/> 着替え
	③ (:) 硬・普・軟・下痢	13:00		<input type="checkbox"/> 経管栄養剤	<input type="checkbox"/> 頓服薬(種 個)
	④ (:) 硬・普・軟・下痢	14:00		<input type="checkbox"/> 定時薬	<input type="checkbox"/> 使用あり(:)
	⑤ (:) 硬・普・軟・下痢	15:00		<input type="checkbox"/> 頓服薬(種 個)	薬剤名:
	⑥ (:) 硬・普・軟・下痢	16:00		<input type="checkbox"/> 血压	<input type="checkbox"/> 使用なし
	⑦ (:) 硬・普・軟・下痢	17:00		(/)	<input type="checkbox"/> 血压(/)
入浴	あり・シャワー浴・清拭・なし	17:00	<input type="checkbox"/> カテ挿入部	<input type="checkbox"/> カテ挿入部	
連絡事項			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
お迎え時間	(:)	○:小 ●:大 ☆:吸引 △:血糖測定 ▲:インスリン	本人の様子		
お迎えに来る人		◎:内服 □:食事	夕食	(:) 経口・経管栄養(胃残:あり・なし)	
【看護師確認】			おやつ	(:) 経口・経管栄養(胃残:あり・なし)	
<input type="checkbox"/> 気切挿入部	<input type="checkbox"/> 酸素流量	<input type="checkbox"/> 酸素残量	<input type="checkbox"/> 呼吸器設定	<input type="checkbox"/> ポータブル吸引機	<input type="checkbox"/> 吸引物品
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			園長	副園長	副園長
			担任	実施者	