

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	( : ~ : )		8:00				登園時		降園時				
	<input type="checkbox"/> 中途覚醒( ) <input type="checkbox"/> 寝なかった <input type="checkbox"/> その他( )						<input type="checkbox"/> 体温( °C) <input type="checkbox"/> SpO2( %) <input type="checkbox"/> オムツ( 枚) <input type="checkbox"/> 着替え <input type="checkbox"/> 経管栄養剤 <input type="checkbox"/> 定時薬 <input type="checkbox"/> 頓服薬( 種 個) <input type="checkbox"/> 血圧 ( / ) <input type="checkbox"/> カテ挿入部 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 体温( °C) <input type="checkbox"/> SpO2( %) <input type="checkbox"/> オムツ(残 枚) <input type="checkbox"/> 着替え <input type="checkbox"/> 頓服薬( 種 個) <input type="checkbox"/> 使用あり( : ) 薬剤名: <input type="checkbox"/> 使用なし <input type="checkbox"/> 血圧( / ) <input type="checkbox"/> カテ挿入部 <input type="checkbox"/>					
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										
	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										
排泄	小	① ( : ) 硬・普・軟・下痢 ② ( : ) 硬・普・軟・下痢 ③ ( : ) 硬・普・軟・下痢 ④ ( : ) 硬・普・軟・下痢 ⑤ ( : ) 硬・普・軟・下痢 ⑥ ( : ) 硬・普・軟・下痢 ⑦ ( : ) 硬・普・軟・下痢	12:00 13:00 14:00 15:00 16:00				本人の様子      						
	大	色調の変化(なし・あり) 混濁(なし・あり)	12:00										
	回		13:00										
	あり	あり・シャワー浴・清拭・なし	17:00										
	連絡事項												
	お迎え時間	( : )	○:小 ●:大 ☆:吸引 △:血糖測定 ▲:インスリン										
	お迎えに来る人		◎:内服 □:食事										
【看護師確認】				園長		副園長		副園長		担任		実施者	
<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"/>													