

健康チェック表

10月

No 7

西池袋そらいろ保育園

組

名前

平熱

°C

* 朝・夕の体温及び体調について確認をお願いします。記入例を参考に記入してくださいね。

* のどの痛み、下痢や機嫌が悪い、発疹、舌が赤くブツブツしているなど、気になる点があれば自由記入して下さい

日にち		記入例	1(木)	2(金)	3(土)	4(日)	5(月)	6(火)	7(水)
体温	朝	36.8							
	夕	37.0							
咳なし		×夜あり							
食欲あり		△半分							
活気あり		○							
どんなうんち?		バナナ/硬/軟/ 下痢/×など							
同居ご家族の体調		△							
その他 気になった点		母:38°C⇒ 36.7°C...etc							
日にち		8(木)	9(金)	10(土)	11(日)	12(月)	13(火)	14(水)	15(木)
体温	朝								
	夕								
咳なし									
食欲あり									
活気あり									
どんなうんち?									
同居ご家族の体調									
その他 気になった点									
日にち		16(金)	17(土)	18(日)	19(月)	20(火)	21(水)	22(木)	23(金)
体温	朝								
	夕								
咳なし									
食欲あり									
活気あり									
どんなうんち?									
同居ご家族の体調									
その他 気になった点									
日にち		24(土)	25(日)	26(月)	27(火)	28(水)	29(木)	30(金)	31(土)
体温	朝								
	夕								
咳なし									
食欲あり									
活気あり									
どんなうんち?									
同居ご家族の体調									
その他 気になった点									

* 月末まで記入されましたら、保育園にご提出ください*