

健康チェック表

1月

No 1 0 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(金・元旦) | 2(土) | 3(日) | 4(月) | 5(火) | 6(水) | 7(木) |
|---------------|---|--------------------------|---------|-------|---------|-------|-------|-------|-------|
| 体温 | 朝 | 36、8 | | | | | | | |
| | 夕 | 37、0 | | | | | | | |
| 咳なし | | ×夜あり | | | | | | | |
| 食欲あり | | ○ | | | | | | | |
| 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(金) | 9(土) | 10(日) | 11(月・祝) | 12(火) | 13(水) | 14(木) | 15(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 | | 16(土) | 17(日) | 18(月) | 19(火) | 20(水) | 21(木) | 22(金) | 23(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 | | | | | | | | | |
| 日にち | | 24(日) | 25(月) | 26(火) | 27(水) | 28(木) | 29(金) | 30(土) | 31(日) |
| 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 | | | | | | | | | |

★最終日まで記入後、園に提出してください★