

健康チェック表

8月

No5

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(土)	2(日)	3(月)	4(火)	5(水)	6(木)	7(金)
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							
その他 気になった点		母: 38°C⇒ 36,7°C・・・etc							
日にち		8(土)	9(日)	10(月)	11(火)	12(水)	13(木)	14(金)	15(土)
体温	朝								
	夕								
咳なし									
食欲あり									
活気あり									
どんなうんち?									
その他 気になった点									
日にち		16(日)	17(月)	18(火)	19(水)	20(木)	21(金)	22(土)	23(日)
体温	朝								
	夕								
咳なし									
食欲あり									
活気あり									
どんなうんち?									
その他 気になった点									
日にち		24(月)	25(火)	26(水)	27(木)	28(金)	29(土)	30(日)	31(月)
体温	朝								
	夕								
咳なし									
食欲あり									
活気あり									
どんなうんち?									
その他 気になった点									

* 同居されている方に体調変化があった場合もご記入いただくと助かります