様式3

一時保育　健康チェック票

利用日：平成　　年　　月　　日

ふりがな			
児童氏名	呼び名（愛称）：		
生年月日	年　　月　　日生（　　歳）	性　別	男　・　女
かかりつけ医		体重	Kg

お子さんの健康状態について正確にご記入下さい。	
体温	平熱：　　℃　　今朝の体温：　　℃
睡眠	昨晩の睡眠：午後　　時　～　午前　　時　／　状態（良い・普通・悪い） 普段、お昼寝をしますか？（しない・する／　　時　～　　時）
排便	今日の排便（あり　　回・なし）／便の状態（硬い・普通・軟らかい） 排便はお子様1人でできますか？（できる・できない）
食事	朝食：　　時　　分／量：多い・普通・少ない・食べていない 昼食：　　時　　分／量：多い・普通・少ない・食べていない ミルク：　　時　　分／量：　　cc
体調・体質 （　）内は具体的に記入	○鼻水：　なし：あり（　　） ○湿疹：　なし：あり（　　） ○アレルギー：　なし：あり（　　） ○食物アレルギー：　なし：あり（　　） ○薬：　飲んでいない・飲んでいる（　　） ○機嫌：　良い：悪い（　　） ○今までかかった大きな病気：なし：あり（　　） ○その他：

★予防接種を一ヶ月以内に受けいている場合、日付と種類をご記入下さい。	
年　　月　　日	

その他保育園に伝えたい連絡事項・要望等 ※すべてに対応できるわけではありません	

保育園記入欄
特記事項