

健康チェック表

記入日 月 日

特定非営利活動法人 保育サービス ひまわりママ

ふりがな 子の名前	愛称	性別 男・女	月齢	才 月	か	
保育経験	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある	脱臼経験	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある(部位)			
持ち物	<input type="checkbox"/> 飲物 <input type="checkbox"/> おむつ <input type="checkbox"/> おしり拭き <input type="checkbox"/> 着替え <input type="checkbox"/> ビニール袋 <input type="checkbox"/> バスタオル(1才未満) <input type="checkbox"/> おやつ					
今日の体温	℃					
今日の健康状態	<input type="checkbox"/> 元気 <input type="checkbox"/> 少し元気がない (具体的に ★排便 よい 軟便 下痢 出ていない ★食欲 ある ない 食べてこなかった ★機嫌 よい ふつう 悪い (理由					
アレルギー	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある (具体的に					
	<input type="checkbox"/> ある場合は保育中に気をつけること (
泣いたときの対処法						
眠いときは	<input type="checkbox"/> 抱っこ <input type="checkbox"/> おんぶ その他 (
伝えておきたいこと						
備考						

20200701

健康チェック表

記入日 月 日

特定非営利活動法人 保育サービス ひまわりママ

ふりがな 子の名前	愛称	性別 男・女	月齢	才 月	か	
保育経験	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある	脱臼経験	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある(部位)			
持ち物	<input type="checkbox"/> 飲物 <input type="checkbox"/> おむつ <input type="checkbox"/> おしり拭き <input type="checkbox"/> 着替え <input type="checkbox"/> ビニール袋 <input type="checkbox"/> バスタオル(1才未満) <input type="checkbox"/> おやつ					
今日の体温	℃					
今日の健康状態	<input type="checkbox"/> 元気 <input type="checkbox"/> 少し元気がない (具体的に ★排便 よい 軟便 下痢 出ていない ★食欲 ある ない 食べてこなかった ★機嫌 よい ふつう 悪い (理由					
アレルギー	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある (具体的に					
	<input type="checkbox"/> ある場合は保育中に気をつけること (
泣いたときの対処法						
眠いときは	<input type="checkbox"/> 抱っこ <input type="checkbox"/> おんぶ その他 (
伝えておきたいこと						
備考						

20200701