

## 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	年齢	歳	ヶ月		
保育経験	・ない		・ある		脱臼経験	・ない					・ある (部位)	
持ち物	<input type="checkbox"/> 飲物 <input type="checkbox"/> 着替え <input type="checkbox"/> おむつ <input type="checkbox"/> おしり拭き <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(豆、飴は×)											
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						
アレルギー	<input type="checkbox"/> 機嫌 <input type="checkbox"/> ・よい <input type="checkbox"/> ・ふつう <input type="checkbox"/> ・悪い (理由)											
	・ない <input type="checkbox"/> ・ある (具体的に)											
泣いたときの対処法	ある場合は保育中に気をつけること (											
眠いときは	・抱っこ <input type="checkbox"/> ・おんぶ <input type="checkbox"/> その他 (											
伝えておきたいこと												
備考												

20240701

## 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	年齢	歳	ヶ月		
保育経験	・ない		・ある		脱臼経験	・ない					・ある (部位)	
持ち物	<input type="checkbox"/> 飲物 <input type="checkbox"/> 着替え <input type="checkbox"/> おむつ <input type="checkbox"/> おしり拭き <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(豆、飴は×)											
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						
アレルギー	<input type="checkbox"/> 機嫌 <input type="checkbox"/> ・よい <input type="checkbox"/> ・ふつう <input type="checkbox"/> ・悪い (理由)											
	・ない <input type="checkbox"/> ・ある (具体的に)											
泣いたときの対処法	ある場合は保育中に気をつけること (											
眠いときは	・抱っこ <input type="checkbox"/> ・おんぶ <input type="checkbox"/> その他 (											
伝えておきたいこと												
備考												

20240701