年　　月　　日

一時保育健康チェック表

■児童■

氏名	
年齢	歳　　ヶ月
呼び名（愛称）	

★ お子さをお預かりする上での大切な資料です。**正確に**記入してください。

★ 投薬が必要なお子さんをお預かりできません。

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 ・ ふつう ・ 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 ・ 食べてない 昼食：　　時　　分 ／ 量：多い ・ 普通 ・ 少ない ・ 食べてない ミルク：　　時　　分 ／ 量：　　ｃｃ
体調 体質	○咳：　　なし ・ あり（　　） ○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（食物名：　　） ○薬：　　飲んでいる ・ 飲んでいない（　　） ○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ている場合、日付と種類をお書きください

年　　月　　日	

●保育スタッフに指示することがありましたら、ご記入ください

★預けた方以外の方が面会にいらっしゃる場合は、事前にその旨お知らせください。また、その方には身分証明書のご持参をお願いいたします

★託児室への出入りは最小限度としてください

★おむつはお返しせず、託児側で処分させていただきます

上記の記入内容に間違いありません。
また、「ママゴル jp　託児利用規約」の内容に同意いたします。

年　　月　　日　　ご署名：