

\*この用紙は登園の際必ず職員に提出して下さい。

社会福祉法人ベタニヤホーム  
こひつじ保育園

### 一時保育健康チェック表

令和 年 月 日

ふりがな  
お子様の名前  
呼び名(愛称)

男・女 住所

生年月日 年 月 日 年齢 才 ヶ月

アレルギー  
離乳食

無・有( ) 除去食 無・有  
初期 中期 後期 完了期 ◎脱臼 無・有(どこ?)

保険証	種類: 記号: 番号:															
乳幼児医療証	負担者番号: 受給者番号:															
体温	登園前の体温( )℃ 熱性けいれん 無・有 (いつ?) 平熱 ( )℃															
睡眠	昨夜はよくねむれましたか? はい・いいえ ( )時( )分~( )時( )分															
排便	・排便はいつありましたか? 夜・朝・昼・日前 ・排便の状態はどうか? 硬い・ふつう・軟らかい ・昨夜からの排便回数 ( 回)															
登園までの様子	・食事は食べましたか? よく食べた・食べた・少し食べた・食べていない (食事時間 : ) (登園直前の食事メニュー: ) ・咳はしていますか? いいえ・はい ・鼻水は出ますか? いいえ・はい ・湿疹はありますか? いいえ・はい 軟膏名... ・薬はのんでいますか? いいえ・はい 薬名... ・その他の症状があればご記入ください( ) ・同居の方の症状 良好・不良( )															
一時保育利用理由																
その他	* 園に連絡しておきたい事がありましたらお書き下さい。 * 前日から登園までの生活状況(例:旅行、プールに行った等)															
前日夕方~ 当日登園前の様子 (0・1歳児のみ記入)	<table border="1"> <tr> <td>夕</td> <td>夜</td> <td>朝</td> <td>昼</td> <td>夕</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>12</td> <td>6</td> <td>12</td> <td>6</td> </tr> </table> <p>* ミルクの量・時間、食事の時間、睡眠時間を記入して下さい。</p>	夕	夜	朝	昼	夕						6	12	6	12	6
夕	夜	朝	昼	夕												
6	12	6	12	6												

★緊急時の連絡先★必ず二名ご記入ください(携帯電話をお持ちの方は、携帯番号を記入して下さい。)

- ふりがな  
(1) 氏名 電話 ( )  
ふりがな  
(2) 氏名 電話 ( )

\*お子様をお預かりするうえでの大切な資料です。正確に記入してください。  
\*お子様が安心する玩具やタオル等、ありましたら、記名してお持ちください。

\*下の太枠の中は登園受け入れの際記入して下さい。

保育時間	お迎えの方の名前	登園時検温	昨晚の検温	ミルクの量・時間の予定	担当印
予約 : ~ :	(予定)	お子さま °C	°C	cc :	
実際 : ~ :	(実際)	保護者 °C			