フレンドリープラザ文花児童館　乳幼児ひととき預かり　健康調査表

お子さんの氏名	ふりがな　　男女	カード番号		受付者
		年齢	歳　　ヵ月	領収書番号
利用日	西暦　　年　　月　　日（　　曜日） 午前　　時　　分から　　時　　分まで（　　時間） お迎え（続柄：　　）			

当日のお子さんの様子

利用日の体温	℃	排便	[時間] 日　　時　　分ごろ	[様子] （普通・硬・軟・下痢）

睡　眠　：　　時　　分～　　時　　分（　　時間程度）

排　泄　：　おむつ・パンツ・トイレトレーニング中

朝　食　：　いつも通り・少ない・多い

薬　　：飲んでいない　・　飲んでいる（薬名　　）

□　24時間以内に発熱、下痢、嘔吐していない

＜当日のお子さんの様子で気になること＞	
～おむつ替え、トイレ、気をつけてほしいこと等ご希望をお書きください～	職員記入欄　　担当[　　]より

新型コロナウイルス感染症の拡大防止のため、事前に健康状態の確認をお願いしております。
以下の項目についてひととき預かり参加から下記の参加票におけるチェック項目の状況に応じて、参加をお控えいただく場合があります。あらかじめご了承ください。

新型コロナウイルス感染症の拡大防止のため、事前に健康状態の確認をお願いしております。
以下の項目について、預かり当日から遡って２週間以内の状況をご記入下さい。

①平熱以上の発熱はありますか。　□ はい　□ いいえ
②咳、のどの痛みなどの風邪症状がありましたか。　□ はい　□ いいえ
③息苦しさ、強いだるさなどの症状がありましたか。　□ はい　□ いいえ
④嗅覚、味覚の異常がありましたか。　□ はい　□ いいえ
⑤新型コロナウイルスに感染した人と濃厚接触されたことはありますか。　□ はい　□ いいえ
（濃厚接触：マスクを着用せずに、１ｍ以内で１５分以上会話をした）
⑥同居のご家族や身近な知人に感染が疑われる方がいらっしゃいますか。　□ はい　□ いいえ

お子様の体温	当日来館される方の氏名・体温	
	氏名	℃
℃	氏名	℃