

さくら橋コミュニティセンター 乳幼児ひととき預かり 健康調査票

|   |                      |        |                 |      |                     |  |
|---|----------------------|--------|-----------------|------|---------------------|--|
| お子様の<br>氏名                                    | ふりがな                 | 女・男    | カード番号           |      | 受付者                 |  |
|   |                      |        | 年齢              | 歳 カ月 | 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: )           |        |                 |      |                     |  |
| <b>当日のお子様の様子</b>                              |                      |        |                 |      |                     |  |
| 利用日<br>の体温                                    | ℃                    | 排<br>便 | [時間]<br>日 時 分ごろ |      | [様子]<br>(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 ) |        |                 |      |                     |  |
| <input type="checkbox"/> 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                                 |                      |        |                 |      |                     |  |