

第9号様式（第15条関係）

一時預かり事業健康チェック表

（南九州市地域子育て交流館）

申込日	年 月 日				
利用児童氏名		呼び名（愛称）		年齢	歳 ヶ月
保育時間	時 分～	時 分／	時	体温	平熱（ ）℃ 今朝（ ）℃
睡眠	昨夜の睡眠 時 分～ 時 分（約 時間） 普段はお昼寝をしますか（ する しない ） お昼寝をするとお答えの方は時間を記入して下さい。（ 時～ 時）				
排便	今日の排便（ なし あり ） 便の状態（ 硬い 普通 柔らかい ）				
食事	朝食の時間 時 分 食事の量（ 普通 少ない 食べていない ） 昼食の時間 時 分 食事の量（ 普通 少ない 食べていない ） 母乳・ミルクを飲んだ時間 時 分 ミルクの量（ cc）				
体調・体質	本日の体調 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（ ） 薬 なし あり（ ） 機嫌 なし あり（ ） 熱性けいれん なし あり（ ） 今までに大きな病気にかかったことはありますか なし あり（ ） その他（ ）				
その他保育する時に注意する事，癖など			最近1か月以内に予防接種を受けましたか？ はい いいえ はいの場合は予防接種名をお書き下さい。 （ ）		
本日持参した物 お弁当 ・ 飲み物 ・ ミルク（ 時 cc） ・ おやつ					

保育従事者記入欄	食事 全量				
	おやつ	ミルク	時 分 cc／	時 分	cc
	排泄	時 分	オムツ	トイレ	睡眠 時 分～ 時 分（ ）
		時 分	オムツ	トイレ	時 分～ 時 分（ ）
	時 分	オムツ	トイレ	その他 保育中の様子など	
	時 分	オムツ	トイレ		