

託児 健康チェック表（保護者が当日の朝記入して持参する）

お子様の様子をサポートが把握し、安全にお預かりするために必要なものです。心配なことは全てご記入ください。安心・安全のためにご協力お願いいたします。

※太枠内は記入しないでください。

こどもの名前と月齢・年齢	ふりがな 名前() 月齢・年齢()歳()ヶ月	サポーター チェック欄 (✓)
記入日	()年()月()日	
保護者名	ふりがな 名前()	
チェック項目	確認して該当項目の口に✓、()内は詳細を記入	/
検温	<input type="checkbox"/> 検温した → (.)度	
昨夜からの体調は？	<input type="checkbox"/> よい <input type="checkbox"/> ふつう <input type="checkbox"/> わるい→()	
普段と変わった様子はないか？	<input type="checkbox"/> 変わりなし <input type="checkbox"/> 変わりあり→()	
今朝の機嫌はよいか？	<input type="checkbox"/> よい <input type="checkbox"/> ふつう <input type="checkbox"/> わるい→()	
起床時間	起床時間(: 頃)	
虫刺され、傷痕、あざなどはないか？	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり→()	
嘔吐・下痢はないか？	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり→()	
感染症にかかっている可能性はないか？	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(あるかも)→()	
※治癒証明書 (治療が終わった場合のみ)	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (なしの場合は託児できません)	

サポーター名	()
--------	-----