

二葉南元保育園一時保育利用健康管理連絡票

児童氏名 _____ (歳 ヶ月)

_____ 年 _____ 月 _____ 日利用

※ご家庭で保護者の方がご記入の上担当保育士にお渡しください

	前日の様子(起床前)	当日の様子(起床後)
睡眠 入眠時間 睡眠の状態	時 分入眠 熟睡・()回目覚める なかなか寝ない 直ぐ入眠	時 分起床 すっきり起きる ぐずぐず起きる なかなか起きない
排せつ	大便()回無・有 最終(時 分ごろ) 下痢・快便・便秘	大便()回無・有 最終(時 分ごろ) 下痢・快便・便秘
便性	水様便・下痢・軟便・ふつう・固い	水様便・下痢・軟便・ふつう・固い
体温		登園前 度 分
ミルク (回数・量) 食事内容 食事時間	夕食	朝食
食欲	旺盛・普通・小食・なし	旺盛・普通・小食・なし
健康状態 ※一時保育では お薬を飲ませら れません。	発疹 あり・なし 嘔吐 あり・なし 投薬 あり・なし 薬内容() 予防接種・検査・通院 あり・なし ()	発疹 あり・なし 嘔吐 あり・なし 投薬 あり・なし 薬内容() その他
食物アレルギー	なし・あり(食物名: _____)	
特記事項 例) 夜帰省から戻った、3日 間海に行って疲れた等体調 に関係しそうな内容		
送 迎	本日のお迎え予定時間 時 分	予定の送迎者(お名前または続柄)
本日の緊急連絡先 氏名(続柄)	① _____	② _____
電話番号	③ _____	

児童氏名 _____

保育園から 本日のお子様の様子と連絡事項

ミルク・食事 ・おやつ		
睡眠		
排せつ		
登園時間	: _____	お迎え時間 : _____

担当 _____