

様式第3 (第11条関係)

こども一時預かり健康カード

このカードは利用日当日に提出してください。

提出 年 月 日

児童名 (ふりがな)	呼び方	性別	生年月日	年齢
預かり時間	時 分 ~ 時 分			
今日の体調	体調	良・普通・悪		
	体温	度 分 (平熱) 検温時間 時 分		
	食欲	ある・なし		
	排便	ある (ゆるい・普通・かたい) なし (便秘気味・その他)		
	就寝起床時間	時 分 ~ 時 分		
	昼寝	時 分 ~ 時 分		
食事	持参していない 持参 (離乳食・弁当・ミルク c c ・おやつ)			
食事希望時間	時 分 ~ 時 分			
哺乳状況	母乳・ミルク・離乳食 (初期・中期・後期 回食)			
普段昼寝は?	していない・している (時間帯)			
排泄の状況	紙おむつ・布パンツ			
アレルギーの有無	なし あり (具体的に) アナフィラキシー なし・あり			
脱臼の有無	なし・あり (最近では 年 月頃)			
ひきつけの有無	なし・あり (最近では 年 月頃)			
持病の有無	なし・あり (病名)			
特記事項				

緊急連絡先 お子さんの急病などの際には、下記に連絡をさせていただきます。

緊急連絡先	申込者	①	携帯電話番号		
		②	今日の行き先・連絡先など		
	連絡先				
	申込者以外	③	氏名	児童との関係	
連絡先					