

健康チェックカード

クラス 名前

★ 毎朝、健康チェックをしましょう ★

食事… ○…食べた △…少し食べた ×…食べなかった

体調… ○…よい △…ふつう ×…悪い

睡眠時間…寝た時間と起きた時間をご記入ください

気になる症状…ある時は○を、その他の症状があればご記入ください

同居家族の健康状態…○…よい △…ふつう ×…悪い

★ 登園される時に、このカードをご持参をお願い致します ★

月日	曜日	体温 (°C)	睡眠時間	食事	体調	気になる症状	同居家族の健康状態	保護者サイン
4月 9	木	・	時～ 時 時～ 時			咳・鼻水・だるさ 他 ()		
10	金	・	時～ 時 時～ 時			咳・鼻水・だるさ 他 ()		
11	土	・	時～ 時 時～ 時			咳・鼻水・だるさ 他 ()		
12	日	・	時～ 時 時～ 時			咳・鼻水・だるさ 他 ()		
13	月	・	時～ 時 時～ 時			咳・鼻水・だるさ 他 ()		
14	火	・	時～ 時 時～ 時			咳・鼻水・だるさ 他 ()		
15	水	・	時～ 時 時～ 時			咳・鼻水・だるさ 他 ()		
16	木	・	時～ 時 時～ 時			咳・鼻水・だるさ 他 ()		
17	金	・	時～ 時 時～ 時			咳・鼻水・だるさ 他 ()		
18	土	・	時～ 時 時～ 時			咳・鼻水・だるさ 他 ()		

千代田せいが保育園

月日	曜日	体温(℃)	睡眠時間	食事	体調	気になる症状	同居家族の 健康状態	保護者サイン	園サイン
4月 19	日	・	時～ 時 時～ 時			咳・鼻水・だるさ 他()			
20	月	・	時～ 時 時～ 時			咳・鼻水・だるさ 他()			
21	火	・	時～ 時 時～ 時			咳・鼻水・だるさ 他()			
22	水	・	時～ 時 時～ 時			咳・鼻水・だるさ 他()			
23	木	・	時～ 時 時～ 時			咳・鼻水・だるさ 他()			
24	金	・	時～ 時 時～ 時			咳・鼻水・だるさ 他()			
25	土	・	時～ 時 時～ 時			咳・鼻水・だるさ 他()			
26	日	・	時～ 時 時～ 時			咳・鼻水・だるさ 他()			
27	月	・	時～ 時 時～ 時			咳・鼻水・だるさ 他()			
28	火	・	時～ 時 時～ 時			咳・鼻水・だるさ 他()			
29	水	・	時～ 時 時～ 時			咳・鼻水・だるさ 他()			
30	木	・	時～ 時 時～ 時			咳・鼻水・だるさ 他()			
5月 1	金	・	時～ 時 時～ 時			咳・鼻水・だるさ 他()			
2	土	・	時～ 時 時～ 時			咳・鼻水・だるさ 他()			
3	日	・	時～ 時 時～ 時			咳・鼻水・だるさ 他()			
4	月	・	時～ 時 時～ 時			咳・鼻水・だるさ 他()			
5	火	・	時～ 時 時～ 時			咳・鼻水・だるさ 他()			
6	水	・	時～ 時 時～ 時			咳・鼻水・だるさ 他()			