

健康チェック表

粕江市子ども家庭支援センターたんぽぽ

利用日	月 日 ()	利用時間	時 分 ~ 時 分
ふりがな氏名			呼び名
体温	℃ (平熱 ℃)	月齢	歳 ヶ月
体調	良好 ・ 気になるところあり ()		
	アレルギー： なし ・ あり (原因： 症状：)		
	湿疹： なし ・ あり (場所：)		
	薬： 飲んでいない ・ 飲んでいる (症状： 薬名：)		
	飲み薬以外の処方： なし ・ あり (ex. ホクナリンテープなどの貼り薬)		
	けいれん： なし ・ あり 脱臼： なし ・ あり ※直近3ヶ月以内		
直近の食事の様子	時 分 (多・普・少)		
母乳ミルク	最終授乳時刻 時 分 (CC)		
	保育時間内でのミルクの時刻 (時 分 CC)		
睡眠	昨夜 時 分 ~ 時 分 (本日昼寝 時 分 ~ 時間)		
	寝かしつけ方法：		
排泄について	パンツ ・ オムツ ・ トイレトレーニング中		
	最後の排便 (日 時) 便の状態 (硬 ・ 普通 ・ 軟)		
好きな遊び			
連絡先	第1連絡先 氏名 (続柄：)	電話番号	
	第2連絡先 氏名 (続柄：)	電話番号	
お迎え	母 ・ 父 ・ 祖母 ・ 祖父 ・ その他 ()		
その他連絡事項			

持ち物チェックリスト

※すべての持ち物に記名をお願いします		受け入れ	お迎え
1	飲み物 (マグや水筒に入れる)		
2	ミルク		
3	おむつまたはパンツ		
4	おしりふき		
5	ビニール袋 (3枚くらい)		
6	着替え一式		
7	ハンドタオル (手拭き・口拭き用)		
8			
9			
10			
11			
12			

※利用開始時間までは受入れできません(荷物準備は5分前から可)