

平成 年 月 日

保育施設入所児童の健康シート

児童名前 _____ (歳)

○ 保育施設に入所しているお子さんの状況

・今朝の体温 _____

度

・咳が出る

はい

いい

え

・鼻水・鼻づまりがある

はい

いい

え

・嘔吐がある

はい

いい

え

・下痢をしている

はい

いい

え

・顔色が悪く元気がない

はい

いい

え

・その他風邪のような症状がある

はい

いい

え

保育予定時間 _____ 時 ~ _____ 時
