

# 健康観察表（一時保育用）

名前 \_\_\_\_\_

※毎朝、検温・体調を見て、記入してください。 ※期間・・・一時保育ご利用日の3日前より当日までの間  
 （土曜日・日曜日でも健康観察をして、体調に変わりがないか確認し、記入をしてください。）

※発熱がなくても風邪症状がみられる場合は一時保育のご利用を控えてください。

（必ず園に電話連絡をお願いします。）

※当日の登園時に、この表を職員に手渡してください。

日にち 【 時 間 】	体温	下記の当てはまるものに☑を入れてください		園 確認欄
/ ( ) 【 : 】	. °C	<input type="checkbox"/> 症状なし	<input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 鼻水 <input type="checkbox"/> 鼻づまり <input type="checkbox"/> 体がだるい <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> その他( )	
/ ( ) 【 : 】	. °C	<input type="checkbox"/> 症状なし	<input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 鼻水 <input type="checkbox"/> 鼻づまり <input type="checkbox"/> 体がだるい <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> その他( )	
/ ( ) 【 : 】	. °C	<input type="checkbox"/> 症状なし	<input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 鼻水 <input type="checkbox"/> 鼻づまり <input type="checkbox"/> 体がだるい <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> その他( )	
/ ( ) 【 : 】	. °C	<input type="checkbox"/> 症状なし	<input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 鼻水 <input type="checkbox"/> 鼻づまり <input type="checkbox"/> 体がだるい <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> その他( )	

切 り 取 り

# 健康観察表（一時保育用）

名前 \_\_\_\_\_

※毎朝、検温・体調を見て、記入してください。 ※期間・・・一時保育ご利用日の3日前より当日までの間  
 （土曜日・日曜日でも健康観察をして、体調に変わりがないか確認し、記入をしてください。）

※発熱がなくても風邪症状がみられる場合は一時保育のご利用を控えてください。

（必ず園に電話連絡をお願いします。）

※当日の登園時に、この表を職員に手渡してください。

日にち 【 時 間 】	体温	下記の当てはまるものに☑を入れてください		園 確認欄
/ ( ) 【 : 】	. °C	<input type="checkbox"/> 症状なし	<input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 鼻水 <input type="checkbox"/> 鼻づまり <input type="checkbox"/> 体がだるい <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> その他( )	
/ ( ) 【 : 】	. °C	<input type="checkbox"/> 症状なし	<input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 鼻水 <input type="checkbox"/> 鼻づまり <input type="checkbox"/> 体がだるい <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> その他( )	
/ ( ) 【 : 】	. °C	<input type="checkbox"/> 症状なし	<input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 鼻水 <input type="checkbox"/> 鼻づまり <input type="checkbox"/> 体がだるい <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> その他( )	
/ ( ) 【 : 】	. °C	<input type="checkbox"/> 症状なし	<input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 鼻水 <input type="checkbox"/> 鼻づまり <input type="checkbox"/> 体がだるい <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> その他( )	