健康チェックカード

＊下記の項目に良好な場合は〇　不良な場合は×印でお答えください。　　**くみ　　なまえ**

＊発熱等の風邪症状がみられる時は、登園を控えてください。

＊発熱があった場合、解熱後24時間以上経過し、風邪症状が改善されるまでは、登園を控えてください。

＊土日・祝日もご記入ください。

平　熱　　℃

＿＿＿月（ご記入下さい）／日		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
曜　日（右欄にご記入下さい）																	
熱症状	朝の体温は何度ですか																
	昨日から、発熱はない																
	昨日から、解熱剤は使用していない																
風邪症状	薬を飲んでいたり、貼っていない																
	咳、鼻水、鼻づまりはない																
	息苦しさ、だるそうな様子はない																
	頭痛、のどの痛みはない																
胃腸症状	朝食は食べてきた																
	昨日から下痢や嘔吐はない																
耳鼻	目やにはない																
	耳だれ、耳の痛み、中耳炎はない																
皮膚	出血するような傷はない																
	とびひはない																
	手足の爪は切ってある																
同居家族について	発熱、風邪症状はない																
	嘔吐、下痢はない																
保護者の印																	
担　任の印																	

健康チェックカード

＊下記の項目に良好な場合は〇　不良な場合は×印でお答えください。　　**くみ　　なまえ**

＊発熱等の風邪症状がみられる時は、登園を控えてください。

＊発熱があった場合、解熱後24時間以上経過し、風邪症状が改善されるまでは、登園を控えてください。

＊土日・祝日もご記入ください。

平　熱　　℃

＿＿＿月（ご記入下さい）／日		17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
曜　日（右欄にご記入下さい）																
熱症状	朝の体温は何度ですか															
	昨日から、発熱はない															
	昨日から、解熱剤は使用していない															
風邪症状	薬を飲んでいたり、貼っていない															
	咳、鼻水、鼻づまりはない															
	息苦しさ、だるそうな様子はない															
	頭痛、のどの痛みはない															
胃腸症状	朝食は食べてきた															
	昨日から下痢や嘔吐はない															
耳鼻	目やにはない															
	耳だれ、耳の痛み、中耳炎はない															
皮膚	出血するような傷はない															
	とびひはない															
	手足の爪は切ってある															
同居家族について	発熱、風邪症状はない															
	嘔吐、下痢はない															
保護者の印																
担　任の印																