今日の健康チェック表

|  |  |
| --- | --- |
| 日時 | 今日の体温（検温時間） |
| ２０ 年　　月　　日 | 　　　　　　　℃　（　　　：　　　） |
| お子さんの名前 | 排便回数（昨日から今日まで）/便の様子 |
|  | 　　　　　　回　　　　普通・硬い・軟便・下痢気味 |
| 昨日の就寝時間 | 今朝の起床時間 | 　　昼寝はしますか（連絡事項） |
| 　　　　： | 　　　： | 　はい・いいえ　（　　　　　　　　） |
| マグキッズに来る前の最終の食事の様子 | マグキッズでお弁当を食べる場合の注意 |
| 食べた時間　（　　　：　　　）食べたもの | 　箸の練習中・箸は上手に使える　スプーン、フォークを使う　手掴みすることが多い　（注意点：　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 今日まで１週間の健康状態 |
| 医者にかかったことがありますか | 　はい・いいえ　　病名： |
| けいれん、ひきつけを起こした | 　はい・いいえ　　原因： |
| 喘息発作を起こした | 　はい・いいえ　　いつ： |
| 医師から健康上の指導を受けている | 　はい・いいえ　　事柄： |
| アレルギーがありますか | 　はい・いいえ　　症状： |
| 肌のトラブルはありますか | 　はい・いいえ　　症状： |
| その他、連絡する事柄があればご記入ください |
| お迎えの方が異なる場合は、お名前（お子さんとの関係）をお書きください |
| お名前　　　　　　　　　　　　　　　　　（お子さんとの関係） |

ご連絡ありがとうございます。

マグキッズ　世田谷区成城６−１８−３　℡03-3789-3939