

平成 年 月 日 日 目

なまえ	才 月	アレルギー									
病名	安静度										
連絡先 ①	お迎え予定時刻										
	お迎えの方										
	保育時間										
②											
家庭・クラスでの様子 体温 度 (時) 食事 食欲 機嫌 下痢・嘔吐等 咳等	家庭から病児・病後室へ	クラスから病児・病後室へ									
園での様子 △ミルク ——— 睡眠 ●便 ○尿											
時間	8:30	9	10	11	12	13	14	15	16	17	17:30
体温											
睡眠											
水分											
排泄											
その他											
食事 ミルクのみ (回) 離乳食 (初・中・後期)	本日のメニュー 摂取量 多・普・少						おやつ 午前 午後				
園からの連絡事項											