

4月

## 健康状態チェック表

例

		朝の熱	せき	鼻水	嘔吐	便	内服	その他気になる症状	家族に体調不良者の有・無	担任確認印
日	曜日	37	有 無	有 無	有 無	固 普 軟 無	○	味覚異常・咽頭痛 など	兄・RSウイルス 母・発熱 など	(印)
1	火		有 無	有 無	有 無	固 普 軟 無				
2	水		有 無	有 無	有 無	固 普 軟 無				
3	木		有 無	有 無	有 無	固 普 軟 無				
4	金		有 無	有 無	有 無	固 普 軟 無				
5	土		有 無	有 無	有 無	固 普 軟 無				
6	日		有 無	有 無	有 無	固 普 軟 無				
7	月		有 無	有 無	有 無	固 普 軟 無				
8	火		有 無	有 無	有 無	固 普 軟 無				
9	水		有 無	有 無	有 無	固 普 軟 無				
10	木		有 無	有 無	有 無	固 普 軟 無				
11	金		有 無	有 無	有 無	固 普 軟 無				
12	土		有 無	有 無	有 無	固 普 軟 無				
13	日		有 無	有 無	有 無	固 普 軟 無				
14	月		有 無	有 無	有 無	固 普 軟 無				
15	火		有 無	有 無	有 無	固 普 軟 無				
16	水		有 無	有 無	有 無	固 普 軟 無				
17	木		有 無	有 無	有 無	固 普 軟 無				
18	金		有 無	有 無	有 無	固 普 軟 無				
19	土		有 無	有 無	有 無	固 普 軟 無				
20	日		有 無	有 無	有 無	固 普 軟 無				
21	月		有 無	有 無	有 無	固 普 軟 無				
22	火		有 無	有 無	有 無	固 普 軟 無				
23	水		有 無	有 無	有 無	固 普 軟 無				
24	木		有 無	有 無	有 無	固 普 軟 無				
25	金		有 無	有 無	有 無	固 普 軟 無				
26	土		有 無	有 無	有 無	固 普 軟 無				
27	日		有 無	有 無	有 無	固 普 軟 無				
28	月		有 無	有 無	有 無	固 普 軟 無				
29	火		有 無	有 無	有 無	固 普 軟 無				
30	水		有 無	有 無	有 無	固 普 軟 無				

お休み（病欠・私欠・土曜日・祝日など）の日も毎日記入して下さい。

聖心保育園・保健室

5月

## 健康状態チェック表

		朝の熱	せき		鼻水		嘔吐	便			内服	その他気になる症状	家族に体調不良者の有・無	担任確認印
例	日曜日	37	有	無	有	無	有	無	固・普・軟	無	○	食欲不振、咽頭痛 など	兄・アデノウイルス 母・発熱 など	㊟
	1 木		有	無	有	無	有	無	固・普・軟	無				
	2 金		有	無	有	無	有	無	固・普・軟	無				
	3 土		有	無	有	無	有	無	固・普・軟	無				
	4 日		有	無	有	無	有	無	固・普・軟	無				
	5 月		有	無	有	無	有	無	固・普・軟	無				
	6 火		有	無	有	無	有	無	固・普・軟	無				
	7 水		有	無	有	無	有	無	固・普・軟	無				
	8 木		有	無	有	無	有	無	固・普・軟	無				
	9 金		有	無	有	無	有	無	固・普・軟	無				
	10 土		有	無	有	無	有	無	固・普・軟	無				
	11 日		有	無	有	無	有	無	固・普・軟	無				
	12 月		有	無	有	無	有	無	固・普・軟	無				
	13 火		有	無	有	無	有	無	固・普・軟	無				
	14 水		有	無	有	無	有	無	固・普・軟	無				
	15 木		有	無	有	無	有	無	固・普・軟	無				
	16 金		有	無	有	無	有	無	固・普・軟	無				
	17 土		有	無	有	無	有	無	固・普・軟	無				
	18 日		有	無	有	無	有	無	固・普・軟	無				
	19 月		有	無	有	無	有	無	固・普・軟	無				
	20 火		有	無	有	無	有	無	固・普・軟	無				
	21 水		有	無	有	無	有	無	固・普・軟	無				
	22 木		有	無	有	無	有	無	固・普・軟	無				
	23 金		有	無	有	無	有	無	固・普・軟	無				
	24 土		有	無	有	無	有	無	固・普・軟	無				
	25 日		有	無	有	無	有	無	固・普・軟	無				
	26 月		有	無	有	無	有	無	固・普・軟	無				
	27 火		有	無	有	無	有	無	固・普・軟	無				
	28 水		有	無	有	無	有	無	固・普・軟	無				
	29 木		有	無	有	無	有	無	固・普・軟	無				
	30 金		有	無	有	無	有	無	固・普・軟	無				
	31 土		有	無	有	無	有	無	固・普・軟	無				

例

お休み（病欠・私欠・土曜日・祝日など）の日も毎日記入して下さい。

\*プール許可・見学・シャワーの欄に必ず印鑑を押してください

6月健康状態チェック表

例			朝の熱		せき		鼻水		嘔吐		便		内服	その他症状・家族 の体調不良・見学	ノール計 可	見学	シャワー	担任 確認印	
	日	曜日	37	有	無	有	無	有	無	有	無	固	普	軟	無	○			(印)
休み (病欠・私欠・土曜日・祝日など) の日も毎日記入して下さい	1	日		有	無	有	無	有	無	有	無	固	普	軟	無				
	2	月		有	無	有	無	有	無	有	無	固	普	軟	無				
	3	火		有	無	有	無	有	無	有	無	固	普	軟	無				
	4	水		有	無	有	無	有	無	有	無	固	普	軟	無				
	5	木		有	無	有	無	有	無	有	無	固	普	軟	無				
	6	金		有	無	有	無	有	無	有	無	固	普	軟	無				
	7	土		有	無	有	無	有	無	有	無	固	普	軟	無				
	8	日		有	無	有	無	有	無	有	無	固	普	軟	無				
	9	月		有	無	有	無	有	無	有	無	固	普	軟	無				
	10	火		有	無	有	無	有	無	有	無	固	普	軟	無				
	11	水		有	無	有	無	有	無	有	無	固	普	軟	無				
	12	木		有	無	有	無	有	無	有	無	固	普	軟	無				
	13	金		有	無	有	無	有	無	有	無	固	普	軟	無				
	14	土		有	無	有	無	有	無	有	無	固	普	軟	無				
	15	日		有	無	有	無	有	無	有	無	固	普	軟	無				
	16	月		有	無	有	無	有	無	有	無	固	普	軟	無				
	17	火		有	無	有	無	有	無	有	無	固	普	軟	無				
	18	水		有	無	有	無	有	無	有	無	固	普	軟	無				
	19	木		有	無	有	無	有	無	有	無	固	普	軟	無				
	20	金		有	無	有	無	有	無	有	無	固	普	軟	無				
	21	土		有	無	有	無	有	無	有	無	固	普	軟	無				
	22	日		有	無	有	無	有	無	有	無	固	普	軟	無				
	23	月		有	無	有	無	有	無	有	無	固	普	軟	無				
	24	火		有	無	有	無	有	無	有	無	固	普	軟	無				
	25	水		有	無	有	無	有	無	有	無	固	普	軟	無				
	26	木		有	無	有	無	有	無	有	無	固	普	軟	無				
	27	金		有	無	有	無	有	無	有	無	固	普	軟	無				
	28	土		有	無	有	無	有	無	有	無	固	普	軟	無				
	29	日		有	無	有	無	有	無	有	無	固	普	軟	無				
	30	月		有	無	有	無	有	無	有	無	固	普	軟	無				
				有	無	有	無	有	無	有	無	固	普	軟	無				

\*園内で排便があった時は排便欄に○をつけ、回数を赤字で横に書きます。ご確認ください。自宅で出た排便はこれまで通り、排便欄に○をつけ、横に黒字で回数をお書き下さい。

\*プール許可・見学・シャワーのいずれかに必ず押印してください

7月

健康状態チェック表

		朝の熱	せき	鼻水	嘔吐	便	内服	その他症状・家族の体調不良・見学理由	プール許可	見学	シャワー	担任確認印
例	日曜日	37	有無	有無	有無	固普軟無	○					印
お休み（病欠・私欠・土曜日・祝日など）の日も毎日記入して下さい。	1火		有無	有無	有無	固普軟無						
	2水		有無	有無	有無	固普軟無						
	3木		有無	有無	有無	固普軟無						
	4金		有無	有無	有無	固普軟無						
	5土		有無	有無	有無	固普軟無						
	6日		有無	有無	有無	固普軟無						
	7月		有無	有無	有無	固普軟無						
	8火		有無	有無	有無	固普軟無						
	9水		有無	有無	有無	固普軟無						
	10木		有無	有無	有無	固普軟無						
	11金		有無	有無	有無	固普軟無						
	12土		有無	有無	有無	固普軟無						
	13日		有無	有無	有無	固普軟無						
	14月		有無	有無	有無	固普軟無						
	15火		有無	有無	有無	固普軟無						
	16水		有無	有無	有無	固普軟無						
	17木		有無	有無	有無	固普軟無						
	18金		有無	有無	有無	固普軟無						
	19土		有無	有無	有無	固普軟無						
	20日		有無	有無	有無	固普軟無						
	21月		有無	有無	有無	固普軟無						
	22火		有無	有無	有無	固普軟無						
	23水		有無	有無	有無	固普軟無						
	24木		有無	有無	有無	固普軟無						
	25金		有無	有無	有無	固普軟無						
	26土		有無	有無	有無	固普軟無						
	27日		有無	有無	有無	固普軟無						
	28月		有無	有無	有無	固普軟無						
	29火		有無	有無	有無	固普軟無						
	30水		有無	有無	有無	固普軟無						
	31木		有無	有無	有無	固普軟無						

\*園内で排便があった時は排便欄に○をつけ、回数を赤字で横に書きます。ご確認ください。自宅を出た排便はこれまで通り、排便欄に○をつけ、横に黒字で回数をお書き下さい。

\*プール許可・見学・シャワーのいずれかに必ず押印してください

8 月

健康状態チェック表

例			朝の熱	せき		鼻水		嘔吐		便				内服	その他症状・家族の体調 不良・見学理由	プール 許可	見学	シャワー	担任 確認印
	日	曜日	37	有	無	有	無	有	無	固	普	軟	無	○					(印)
1	金			有	無	有	無	有	無	固	普	軟	無						
2	土			有	無	有	無	有	無	固	普	軟	無						
3	日			有	無	有	無	有	無	固	普	軟	無						
4	月			有	無	有	無	有	無	固	普	軟	無						
5	火			有	無	有	無	有	無	固	普	軟	無						
6	水			有	無	有	無	有	無	固	普	軟	無						
7	木			有	無	有	無	有	無	固	普	軟	無						
8	金			有	無	有	無	有	無	固	普	軟	無						
9	土			有	無	有	無	有	無	固	普	軟	無						
10	日			有	無	有	無	有	無	固	普	軟	無						
11	月			有	無	有	無	有	無	固	普	軟	無						
12	火			有	無	有	無	有	無	固	普	軟	無						
13	水			有	無	有	無	有	無	固	普	軟	無						
14	木			有	無	有	無	有	無	固	普	軟	無						
15	金			有	無	有	無	有	無	固	普	軟	無						
16	土			有	無	有	無	有	無	固	普	軟	無						
17	日			有	無	有	無	有	無	固	普	軟	無						
18	月			有	無	有	無	有	無	固	普	軟	無						
19	火			有	無	有	無	有	無	固	普	軟	無						
20	水			有	無	有	無	有	無	固	普	軟	無						
21	木			有	無	有	無	有	無	固	普	軟	無						
22	金			有	無	有	無	有	無	固	普	軟	無						
23	土			有	無	有	無	有	無	固	普	軟	無						
24	日			有	無	有	無	有	無	固	普	軟	無						
25	月			有	無	有	無	有	無	固	普	軟	無						
26	火			有	無	有	無	有	無	固	普	軟	無						
27	水			有	無	有	無	有	無	固	普	軟	無						
28	木			有	無	有	無	有	無	固	普	軟	無						
29	金			有	無	有	無	有	無	固	普	軟	無						
30	土			有	無	有	無	有	無	固	普	軟	無						
31	日			有	無	有	無	有	無	固	普	軟	無						

\* シャワー/見学 のいずれかに必ず押印してください。内服中のお子さんは、内服の欄に○をお願いします

9月

健康状態チェック表

例			朝の熱	せき	鼻水	嘔吐	便				その他症状・家族の体調不良・シャワー見学理由	内服	シャワー	見学	担任 確認印
	日	曜日	37	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	固	普	軟	<input checked="" type="checkbox"/> 無		○			<input checked="" type="checkbox"/>
	1	月		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	固	普	軟	<input type="checkbox"/> 無					
お休み (病欠・私欠・土曜日・祝日など) の日も毎日記入して下さい。	2	火		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	固	普	軟	<input type="checkbox"/> 無					
	3	水		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	固	普	軟	<input type="checkbox"/> 無					
	4	木		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	固	普	軟	<input type="checkbox"/> 無					
	5	金		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	固	普	軟	<input type="checkbox"/> 無					
	6	土		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	固	普	軟	<input type="checkbox"/> 無					
	7	日		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	固	普	軟	<input type="checkbox"/> 無					
	8	月		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	固	普	軟	<input type="checkbox"/> 無					
	9	火		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	固	普	軟	<input type="checkbox"/> 無					
	10	水		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	固	普	軟	<input type="checkbox"/> 無					
	11	木		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	固	普	軟	<input type="checkbox"/> 無					
	12	金		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	固	普	軟	<input type="checkbox"/> 無					
	13	土		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	固	普	軟	<input type="checkbox"/> 無					
	14	日		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	固	普	軟	<input type="checkbox"/> 無					
	15	月		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	固	普	軟	<input type="checkbox"/> 無					
	16	火		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	固	普	軟	<input type="checkbox"/> 無					
	17	水		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	固	普	軟	<input type="checkbox"/> 無					
	18	木		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	固	普	軟	<input type="checkbox"/> 無					
	19	金		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	固	普	軟	<input type="checkbox"/> 無					
	20	土		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	固	普	軟	<input type="checkbox"/> 無					
	21	日		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	固	普	軟	<input type="checkbox"/> 無					
	22	月		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	固	普	軟	<input type="checkbox"/> 無					
	23	火		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	固	普	軟	<input type="checkbox"/> 無					
	24	水		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	固	普	軟	<input type="checkbox"/> 無					
	25	木		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	固	普	軟	<input type="checkbox"/> 無					
	26	金		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	固	普	軟	<input type="checkbox"/> 無					
	27	土		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	固	普	軟	<input type="checkbox"/> 無					
	28	日		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	固	普	軟	<input type="checkbox"/> 無					
	29	月		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	固	普	軟	<input type="checkbox"/> 無					
	30	火		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	固	普	軟	<input type="checkbox"/> 無					

内服中のお子さんは、内服の欄に○を記入してください

10月

健康状態チェック表

		朝の熱	せき	鼻水	嘔吐	便	内服	その他気になる症状	家族に体調不良者の有・無	担任確認印
例	日曜日	36.7	有無	有無	有無	固普軟無	○	味覚異常、咽頭痛 など	兄・インフルエンザ 母・発熱 など	印
	1 土		有無	有無	有無	固普軟無				
	2 日		有無	有無	有無	固普軟無				
	3 月		有無	有無	有無	固普軟無				
	4 火		有無	有無	有無	固普軟無				
	5 水		有無	有無	有無	固普軟無				
	6 木		有無	有無	有無	固普軟無				
	7 金		有無	有無	有無	固普軟無				
	8 土		有無	有無	有無	固普軟無				
	9 日		有無	有無	有無	固普軟無				
	10 月		有無	有無	有無	固普軟無				
	11 火		有無	有無	有無	固普軟無				
	12 水		有無	有無	有無	固普軟無				
	13 木		有無	有無	有無	固普軟無				
	14 金		有無	有無	有無	固普軟無				
	15 土		有無	有無	有無	固普軟無				
	16 日		有無	有無	有無	固普軟無				
	17 月		有無	有無	有無	固普軟無				
	18 火		有無	有無	有無	固普軟無				
	19 水		有無	有無	有無	固普軟無				
	20 木		有無	有無	有無	固普軟無				
	21 金		有無	有無	有無	固普軟無				
	22 土		有無	有無	有無	固普軟無				
	23 日		有無	有無	有無	固普軟無				
	24 月		有無	有無	有無	固普軟無				
	25 火		有無	有無	有無	固普軟無				
	26 水		有無	有無	有無	固普軟無				
	27 木		有無	有無	有無	固普軟無				
	28 金		有無	有無	有無	固普軟無				
	29 土		有無	有無	有無	固普軟無				
	30 日		有無	有無	有無	固普軟無				
	31 月		有無	有無	有無	固普軟無				

お休み（病欠・私欠・土曜日・祝日など）の日も毎日記入して下さい。

内服中のお子さんは、内服の欄に○を記入してください

11月

健康状態チェック表

		朝の熱	せき	鼻水	嘔吐	便	内服	その他気になる症状	家族に体調不良者の有・無	担任確認印
例	日曜日	37	有無	有無	有無	固普軟無	○	味覚異常、咽頭痛 など	兄・インフルエンザ 母・発熱 など	印
	1 土		有無	有無	有無	固普軟無				
	2 日		有無	有無	有無	固普軟無				
	3 月		有無	有無	有無	固普軟無				
	4 火		有無	有無	有無	固普軟無				
	5 水		有無	有無	有無	固普軟無				
	6 木		有無	有無	有無	固普軟無				
	7 金		有無	有無	有無	固普軟無				
	8 土		有無	有無	有無	固普軟無				
	9 日		有無	有無	有無	固普軟無				
	10 月		有無	有無	有無	固普軟無				
	11 火		有無	有無	有無	固普軟無				
	12 水		有無	有無	有無	固普軟無				
	13 木		有無	有無	有無	固普軟無				
	14 金		有無	有無	有無	固普軟無				
	15 土		有無	有無	有無	固普軟無				
	16 日		有無	有無	有無	固普軟無				
	17 月		有無	有無	有無	固普軟無				
	18 火		有無	有無	有無	固普軟無				
	19 水		有無	有無	有無	固普軟無				
	20 木		有無	有無	有無	固普軟無				
	21 金		有無	有無	有無	固普軟無				
	22 土		有無	有無	有無	固普軟無				
	23 日		有無	有無	有無	固普軟無				
	24 月		有無	有無	有無	固普軟無				
	25 火		有無	有無	有無	固普軟無				
	26 水		有無	有無	有無	固普軟無				
	27 木		有無	有無	有無	固普軟無				
	28 金		有無	有無	有無	固普軟無				
	29 土		有無	有無	有無	固普軟無				
	30 日		有無	有無	有無	固普軟無				

お休み（病欠・私欠・土曜日・祝日など）の日も毎日記入して下さい。

\* 園内で排便があった時は排便欄に○をつけ、横に回数を赤字で記入します。自宅で排便あった時は排便欄に○を付け、回数を黒字で記入してください。



内服中のお子さんは、内服欄に丸を記入して下さい

12月

健康状態チェック表

		朝の熱	せき	鼻水	嘔吐	便	内服	その他気になる症状	家族に体調不良者の有・無	担任確認印
例	日曜日	36.7	有無	有無	有無	固普軟無	○	味覚異常、咽頭痛 など	兄・インフルエンザ 母・発熱 など	印
	1月		有無	有無	有無	固普軟無				
	2火		有無	有無	有無	固普軟無				
	3水		有無	有無	有無	固普軟無				
	4木		有無	有無	有無	固普軟無				
	5金		有無	有無	有無	固普軟無				
	6土		有無	有無	有無	固普軟無				
	7日		有無	有無	有無	固普軟無				
	8月		有無	有無	有無	固普軟無				
	9火		有無	有無	有無	固普軟無				
	10水		有無	有無	有無	固普軟無				
	11木		有無	有無	有無	固普軟無				
	12金		有無	有無	有無	固普軟無				
	13土		有無	有無	有無	固普軟無				
	14日		有無	有無	有無	固普軟無				
	15月		有無	有無	有無	固普軟無				
	16火		有無	有無	有無	固普軟無				
	17水		有無	有無	有無	固普軟無				
	18木		有無	有無	有無	固普軟無				
	19金		有無	有無	有無	固普軟無				
	20土		有無	有無	有無	固普軟無				
	21日		有無	有無	有無	固普軟無				
	22月		有無	有無	有無	固普軟無				
	23火		有無	有無	有無	固普軟無				
	24水		有無	有無	有無	固普軟無				
	25木		有無	有無	有無	固普軟無				
	26金		有無	有無	有無	固普軟無				
	27土		有無	有無	有無	固普軟無				
	28日		有無	有無	有無	固普軟無				
	29月		有無	有無	有無	固普軟無				
	30火		有無	有無	有無	固普軟無				
	31水		有無	有無	有無	固普軟無				

お休み（病欠・私欠・土曜日・祝日など）の日も毎日記入して下さい。

内服中のお子さんは、内服欄に丸を付けて下さい

1月

健康状態チェック表

		朝の熱	せき	鼻水	嘔吐	便			内服	その他気になる症状	家族に体調不良者の有・無	担任確認印		
例	日	曜日	36.7	有無	有無	有無	固	普	軟	無	○	味覚異常、咽頭痛 など	兄・インフルエンザ 母・発熱 など	印
お休み（病欠・私欠・土曜日・祝日など）の日も毎日記入して下さい。	1	木		有無	有無	有無	固	普	軟	無				
	2	金		有無	有無	有無	固	普	軟	無				
	3	土		有無	有無	有無	固	普	軟	無				
	4	日		有無	有無	有無	固	普	軟	無				
	5	月		有無	有無	有無	固	普	軟	無				
	6	火		有無	有無	有無	固	普	軟	無				
	7	水		有無	有無	有無	固	普	軟	無				
	8	木		有無	有無	有無	固	普	軟	無				
	9	金		有無	有無	有無	固	普	軟	無				
	10	土		有無	有無	有無	固	普	軟	無				
	11	日		有無	有無	有無	固	普	軟	無				
	12	月		有無	有無	有無	固	普	軟	無				
	13	火		有無	有無	有無	固	普	軟	無				
	14	水		有無	有無	有無	固	普	軟	無				
	15	木		有無	有無	有無	固	普	軟	無				
	16	金		有無	有無	有無	固	普	軟	無				
	17	土		有無	有無	有無	固	普	軟	無				
	18	日		有無	有無	有無	固	普	軟	無				
	19	月		有無	有無	有無	固	普	軟	無				
	20	火		有無	有無	有無	固	普	軟	無				
	21	水		有無	有無	有無	固	普	軟	無				
	22	木		有無	有無	有無	固	普	軟	無				
	23	金		有無	有無	有無	固	普	軟	無				
	24	土		有無	有無	有無	固	普	軟	無				
	25	日		有無	有無	有無	固	普	軟	無				
	26	月		有無	有無	有無	固	普	軟	無				
	27	火		有無	有無	有無	固	普	軟	無				
	28	水		有無	有無	有無	固	普	軟	無				
	29	木		有無	有無	有無	固	普	軟	無				
	30	金		有無	有無	有無	固	普	軟	無				
	31	土		有無	有無	有無	固	普	軟	無				

内服中のお子さんは、内服欄に丸を付けて下さい

2月

健康状態チェック表

		朝の熱	せき	鼻水	嘔吐	便	内服	その他気になる症状	家族に体調不良者の有・無	担任確認印	
例	日	曜日	36.7	有無	有無	有無	固普軟無	○	味覚異常、咽頭痛 など	兄・インフルエンザ 母・発熱 など	印
	1	土		有無	有無	有無	固普軟無				
	2	日		有無	有無	有無	固普軟無				
	3	月		有無	有無	有無	固普軟無				
	4	火		有無	有無	有無	固普軟無				
	5	水		有無	有無	有無	固普軟無				
	6	木		有無	有無	有無	固普軟無				
	7	金		有無	有無	有無	固普軟無				
	8	土		有無	有無	有無	固普軟無				
	9	日		有無	有無	有無	固普軟無				
	10	月		有無	有無	有無	固普軟無				
	11	火		有無	有無	有無	固普軟無				
	12	水		有無	有無	有無	固普軟無				
	13	木		有無	有無	有無	固普軟無				
	14	金		有無	有無	有無	固普軟無				
	15	土		有無	有無	有無	固普軟無				
	16	日		有無	有無	有無	固普軟無				
	17	月		有無	有無	有無	固普軟無				
	18	火		有無	有無	有無	固普軟無				
	19	水		有無	有無	有無	固普軟無				
	20	木		有無	有無	有無	固普軟無				
	21	金		有無	有無	有無	固普軟無				
	22	土		有無	有無	有無	固普軟無				
	23	日		有無	有無	有無	固普軟無				
	24	月		有無	有無	有無	固普軟無				
	25	火		有無	有無	有無	固普軟無				
	26	水		有無	有無	有無	固普軟無				
	27	木		有無	有無	有無	固普軟無				
	28	金		有無	有無	有無	固普軟無				

お休み（病欠・私欠・土曜日・祝日など）の日も毎日記入して下さい。

内服中のお子さんは、内服欄に丸を記入して下さい

3月

健康状態チェック表

		朝の熱	せき	鼻水	嘔吐	便			内服	その他気になる症状	家族に体調不良者の有・無	担任確認印	
例	日曜日	36.7	有無	有無	有無	固	普	軟	無	○	味覚異常、咽頭痛 など	兄・インフルエンザ 母・発熱 など	印
	1 土		有無	有無	有無	固	普	軟	無				
	2 日		有無	有無	有無	固	普	軟	無				
	3 月		有無	有無	有無	固	普	軟	無				
	4 火		有無	有無	有無	固	普	軟	無				
	5 水		有無	有無	有無	固	普	軟	無				
	6 木		有無	有無	有無	固	普	軟	無				
	7 金		有無	有無	有無	固	普	軟	無				
	8 土		有無	有無	有無	固	普	軟	無				
	9 日		有無	有無	有無	固	普	軟	無				
	10 月		有無	有無	有無	固	普	軟	無				
	11 火		有無	有無	有無	固	普	軟	無				
	12 水		有無	有無	有無	固	普	軟	無				
	13 木		有無	有無	有無	固	普	軟	無				
	14 金		有無	有無	有無	固	普	軟	無				
	15 土		有無	有無	有無	固	普	軟	無				
	16 日		有無	有無	有無	固	普	軟	無				
	17 月		有無	有無	有無	固	普	軟	無				
	18 火		有無	有無	有無	固	普	軟	無				
	19 水		有無	有無	有無	固	普	軟	無				
	20 木		有無	有無	有無	固	普	軟	無				
	21 金		有無	有無	有無	固	普	軟	無				
	22 土		有無	有無	有無	固	普	軟	無				
	23 日		有無	有無	有無	固	普	軟	無				
	24 月		有無	有無	有無	固	普	軟	無				
	25 火		有無	有無	有無	固	普	軟	無				
	26 水		有無	有無	有無	固	普	軟	無				
	27 木		有無	有無	有無	固	普	軟	無				
	28 金		有無	有無	有無	固	普	軟	無				
	29 土		有無	有無	有無	固	普	軟	無				
	30 日		有無	有無	有無	固	普	軟	無				
	31 月		有無	有無	有無	固	普	軟	無				

お休み（病欠・私欠・土曜日・祝日など）の日も毎日記入して下さい。