

組 名前

宿泊保育での参考にいたしますので、現在の健康状態について体温状況を記入し、該当するものを○で囲んで下さい。

平 熱	℃		
食 欲	よく食べる	ふつう	あまり食べない
便 通	毎日ある	しない日もある	
排泄時期	朝	昼	夜 不規則
おむつ	している		していない
夜 尿	ない	時々ある	毎日のようにある
夜間、トイレに起こす必要は	ない	ある( 時頃)	
熱性けいれん	おこす( °C、症状→ 、座薬→ある・ない)		おこさない
ひきつけ	おこさない	時々おこす	よくおこす
就寝後の癖	寝汗をかく	寝言を言う	寝ぼける
	歯ぎしりをする	物を持って出る	その他
夜中に起きやすい症状	ぜんそく	ひきつけ	その他( )

その他、配慮を必要とすることや連絡事項がありましたら、お書き添え下さい。

※宿泊保育期間中の緊急連絡先 (必須)※

電話番号 昼間… ( ) — [自宅・その他 ( )]

電話番号 夜間… ( ) — [自宅・その他 ( )]