

\*健康観察カード(新型コロナウイルス感染症用)

(ウラ)

児童氏名 : \_\_\_\_\_

		<記入例>		前日	当日
日時		●月 ●日(月)	月 日( )	月 日( )	月 日( )
お子さまの様子	体温	昨夜	36.8 °C	°C	°C
		朝	36.7 °C	°C	°C
	咳	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
	深い呼吸	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
	体のだるさ・痛み	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
	鼻水	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
	味覚・嗅覚異常	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
	その他 食欲なし・機嫌不良等、普段と違う様子があれば記入	鼻水で夜中何度か目を覚ます。咳込みあり。日中、咳はなし。			
家族	健康状態	<input checked="" type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不良	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不良	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不良	
	発熱・呼吸器症状ある方	父: 微熱37.2°C ●日～。			
家族	健康状態	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不良	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不良	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不良	
	発熱・呼吸器症状ある方				
確認欄					

- \*送迎者は体温測定もお願いします。
- \*ご家族で体調不良の方がおられたら症状の記入をお願いします。
- \*お休みの日もご記入をお願いします。

\* 与薬依頼・実施書

		日時	●月 ●日(月)	月 日( )
保護者記入欄	①	お薬名	ミルラクト	
		形態	<input checked="" type="checkbox"/> 粉 / シロップ	粉 / シロップ
		1回投与量	目盛り/ <input checked="" type="checkbox"/> 1包	目盛り/ 包
		投与時間	前 / 間 / <input checked="" type="checkbox"/> 後	前 / 間 / 後
		お薬名		
	②	形態	粉 / シロップ	粉 / シロップ
1回投与量	目盛り/ 包	目盛り/ 包		
投与時間	前 / 間 / 後	前 / 間 / 後		
保護者サイン		Ⓜ		
保育園記入	受取サイン	ミント		
	実施者	ミント		
	確認者	○×		

- \*基本お薬はお預かりいたしませんので、朝夕の処方にしていただくように医師にご相談ください。
- \*この与薬依頼書は医師が生命維持、体質等で日中(保育時間)も内服が必要と判断したものに限り、  
例) 風邪薬や整腸剤は預かりません。
- \*与薬指示書、与薬申請書の提出も必要となります。
- \*お薬の説明書(成分表)を必ず添付してください。(コピー可)  
(園保管)