

健康観察チェック表 (適切な温度・湿度) 冬20℃～23℃ 夏26℃～28℃ 外気温との差2℃～5℃ 湿度50%～60%

項目 名前	検温			機嫌	鼻汁	目やに	皮膚	咳	便性(時間)	備考	仮眠・午睡チェック時間										室温 記録者名	℃	湿度	%		
	:	:	:								:	5	10	15	20	25	30	35	40	45					50	55
平成 年 月 日 ()	歳	:	:	:	良 <input type="checkbox"/> 悪 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/>			:	5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55			
												:														
歳	歳	:	:	:	良 <input type="checkbox"/> 悪 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/>			:	5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55			
												:														
歳	歳	:	:	:	良 <input type="checkbox"/> 悪 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/>			:	5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55			
												:														
天気	歳	:	:	:	良 <input type="checkbox"/> 悪 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/>			:	5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55			
												:														

子どもの睡眠時には5分ごとに観察し、呼吸確認後にチェックを入れておきます。
年齢の低い子ども、預かり始めの時期、体調が悪いときは特によく観察しましょう。

項目 名前	検温			機嫌	鼻汁	目やに	皮膚	咳	便性(時間)	備考	仮眠・午睡チェック時間										室温 記録者名	℃	湿度	%		
	:	:	:								:	5	10	15	20	25	30	35	40	45					50	55
平成 年 月 日 ()	歳	:	:	:	良 <input type="checkbox"/> 悪 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/>			:	5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55			
												:														
歳	歳	:	:	:	良 <input type="checkbox"/> 悪 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/>			:	5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55			
												:														
歳	歳	:	:	:	良 <input type="checkbox"/> 悪 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/>			:	5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55			
												:														
天気	歳	:	:	:	良 <input type="checkbox"/> 悪 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/>			:	5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55			
												:														