



トワイライトステイ健康カード



～ 今日の体調は？ ～

利用当日、施設に必ず提出してください。
(お子様1人につき1枚ご記入ください)

		(記入日)	年	月	日	時	分
児童氏名							
当日の健康状態	体温	体温	℃				
	食欲	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無				
	睡眠	<input type="checkbox"/> 充分	<input type="checkbox"/> 寝不足 (約 時間)				
●●その他、伝えておきたいことがありましたらご記入ください●●							
・食事について							
・入浴について							
・服薬について							
・その他							

※新型コロナウイルス感染拡大防止のため、次の項目に該当があるお子さまの利用はご遠慮ください。

- 発熱・せき・のどの痛みのいずれかの症状がある
- 味覚・嗅覚障害、強いだるさ(倦怠感)などがある
- 新型コロナウイルス感染者の濃厚接触者など
- 接触確認アプリ(COCoA)やLINEコロナお知らせシステムから通知が来た