

利用児者用 健康チェックシート

氏名： _____

入所についてお願い

- ・1日に1回体温チェックをお願いします。

※普段から体温がこもりやすいお子様の場合、その他の所に平熱を記載してください。

- ・体調の変化について、例に従って、鼻水、咳、下痢など普段と違う変化があれば記載してください。

[illegible]