

一時預かり「おひさま」 当日受付表（※当日提出）

利用日	令和	年	月	日	時	分～	時	分
お子さん氏名					年齢月齢	歳 カ月		
保護者氏名								
本日の緊急連絡先	電話番号	—	—	(名前)				

本日のお子さんの様子

① 体温	度	② 排便	無 ・ 有 (硬・普・軟・下痢)
③ 体調	良好 ・ 普通 ・ やや悪い ()		
④ 食事	無 ・ 有 時頃		
⑤ 持ち物	<input type="checkbox"/> 当日受付表(この用紙) <input type="checkbox"/> おむつ <input type="checkbox"/> ビニール袋 <input type="checkbox"/> 着替え () <input type="checkbox"/> タオル <input type="checkbox"/> 飲み物 <input type="checkbox"/> ミルク (分量) <input type="checkbox"/> 哺乳瓶 <input type="checkbox"/> お弁当・離乳食		
⑥ その他 伝えたい事			

-----《以下、スタッフ記入欄》-----

一時預かり中の記録

排泄	:	()	,	:	()	,	:	()							
授乳/食事/水分補給	:	()	,	:	()	,	:	()							
睡眠時呼吸チェック (分)	5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75
① : ~ :															
睡眠時呼吸チェック (分)	5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75
② : ~ :															

※呼吸チェック 0歳=5分おき / 1歳=10分おき / 2歳以上=15分おき

保護者サイン _____