

年 月 日 ()

【お名前 男 女 歳 ヶ月】

お家での様子 (家庭記入欄)

食欲	ある あまり無い ない (朝食時間 :)
	食事内容の依頼 (○をしてください) 幼児食 乳児食 離乳食 (初期 中期 後期 完了) 配慮食 (下痢 口内炎 その他) アレルギー食 (除去内容)
水分	摂れている あまり摂れていない 摂れていない
睡眠	今朝の起床時間 (:)
与薬について	ある なし ある場合 (食前 食後 その他) 飲ませ方 ()
明日の利用希望	ある 体調によって なし
その他伝えたい事	
該当する世帯の方はご記入ください	1 生活保護法による被保護世帯 2 中国残留邦人等の円滑な帰国の促進および永住帰国後の自立支援に関する法律による支援給付取得世帯

かりんでの様子 (園記入欄)



食事・ミルク	検 温	
	入室時	℃
一日の様子 8:00 9:00 10:00 11:00 12:00 13:00 14:00 15:00 16:00 17:00 18:00	【体調について】	
	【生活の様子】	

【 睡眠チェック (呼吸/顔色/姿勢) 】

記入者
