# 食事チェックシート

<table>
<tr><td colspan="4">記入年月日　　年　　月　　日（　　）　保護者：</td></tr>
<tr><td>クラス</td><td colspan="3">組</td></tr>
<tr><td>児童名</td><td colspan="3">（平成　　年　　月　　日　生）</td></tr>
<tr><td>症　状</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="4">受診しましたか？　・はい（病院名　　）<br>受診日　　年　　月　　日（　　）<br>診断名<br>医師からの指示<br><br>薬の服用・有（　　）・いいえ</td></tr>
<tr><td>献立変更の<br>希望内容</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>家庭の食事<br>内容</td><td colspan="2">昨夜</td><td>今朝</td></tr>
<tr><td>健康状態</td><td colspan="2">昨夜</td><td>今朝</td></tr>
<tr><td>熱</td><td colspan="2">℃</td><td>℃</td></tr>
<tr><td>下痢</td><td colspan="2">回</td><td>回</td></tr>
<tr><td>嘔吐</td><td colspan="2">回</td><td>回</td></tr>
<tr><td>機嫌</td><td>良い　普通　悪い</td><td></td><td>良い　普通　悪い</td></tr>
<tr><td>食欲</td><td>あり　普通　なし</td><td></td><td>あり　普通　なし</td></tr>
<tr><td>園での対応</td><td colspan="2">昼食</td><td>おやつ</td></tr>
<tr><td colspan="2">担任</td><td>園長</td><td>栄養士</td></tr>
</table>