

[illegible]

睡眠チェックリスト（1歳児以上）

年 月 日 () 曜日

天氣	
室溫	°C
濕度	%

- ☐ 照明は、睡眠時の乳幼児の顔色が観察できるくらいの明るさを保つ
- ☐ 乳幼児のそばを離れない
- ☐ 仰向け寝を徹底する(医師がうつぶせ寝を勧める場合を除く)
※胸が布団についていたらうつぶせ寝であり、仰向けに直す。
- ☐ 保育室内の禁煙を徹底する
- ☐ 厚着をさせすぎない、暖房を効かせすぎない

凡例			確認印
姿勢欄	↑ 仰向け → 横向き ↓ うつ伏せ寝 ① うつ伏せ寝を直した場合	備考欄 セ：咳 ネ：熱	

[illegible]

名	前	時	11:00																																																							12:00																																																							13:00																																																							14:00																																																							15:00																																																						
			00	5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	00	5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	00	5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	00	5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	00	5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55																																																																																																																																																																																																																							
			姿 勢																																																																																																																																																																																																																																																																																		
			顔 色・呼 吸																																																																																																																																																																																																																																																																																		
			記 録 者																																																																																																																																																																																																																																																																																		
			備考(咳等)																																																																																																																																																																																																																																																																																		

名	前	時	11:00										12:00										13:00										14:00										15:00														
			00	5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	00	5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	00	5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	00	5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55							
			姿勢・呼吸記録者																																																						
			備考(咳等)																																																						

名	前	時	11:00										12:00										13:00										14:00										15:00														
			00	5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	00	5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	00	5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	00	5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55							
			姿勢・呼吸 顔色・呼吸 記録者																																																						
			備考(咳嗽)																																																						

名	前	時	11:00										12:00										13:00										14:00										15:00														
			00	5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	00	5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	00	5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	00	5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55							
			姿勢・顔色・呼吸記録者																																																						
			備考(咳等)																																																						

名	前	時	間	11:00					12:00					13:00					14:00					15:00																																		
				00	5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	00	5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	00	5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	00	5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55							
				姿 勢																																																						
				顔 色・呼 吸																																																						
				記 録 者																																																						
				備考(咳嗽)																																																						

[illegible]

睡眠チェックリスト（1歳児以上）

年 月 日 () 曜日

天氣	
室溫	°C
濕度	%

- ☐ 照明は、睡眠時の乳幼児の顔色が観察できるくらいの明るさを保つ
- ☐ 乳幼児のそばを離れない
- ☐ 仰向け寝を徹底する（医師がうつぶせ寝を勧める場合を除く）
※胸が布団についていたらうつぶせ寝であり、仰向けに直す。
- ☐ 保育室内の禁煙を徹底する
- ☐ 厚着をさせすぎない、暖房を効かせすぎない

凡例			確認印
姿勢欄	↑ 仰向け ↑ うつ伏せ寝	→ 横向き ⓪ うつ伏せ寝を直した場合	備考欄 セ：咳 本：熱

[illegible][illegible][illegible][illegible][illegible]

名	前	時	11:00										12:00										13:00										14:00										15:00														
			00	5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	00	5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	00	5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	00	5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55							
			姿 勢 顔 色・呼 吸 記 録 者																																																						
			備考(咳等)																																																						

[illegible]