



年 月 日 星期

| | | | | | | | | | | | |
|---|------------|---|------------|---|------------|---|------------|---|----|----|----|
| 送托時間 | | ： | | 返家時間 | | ： | | 延托時間 | | 小時 | |
| 體溫 | 時間：___：___ | 耳溫：___℃ | 時間：___：___ | 耳溫：___℃ | 時間：___：___ | 耳溫：___℃ | 時間：___：___ | 耳溫：___℃ | | | |
| 飲食情形 | 喝奶時間 | ： | ： | | ： | ： | ： | ： | ： | ： | ： |
| | 奶量 | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC | CC |
| | 用餐時間 | ： | | ： | | ： | | ： | | ： | |
| | 餐點內容/量 | | | | | | | | | | |
| | 用餐狀況 | <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 量多 <input type="checkbox"/> 量較少，原因：_____ | | | | | | | | | |
| 睡眠情形 | 時間 | ： | - | ： | ： | - | ： | ： | - | ： | ： |
| | 狀況 | <input type="checkbox"/> 安穩 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 不安穩，原因：_____ | | | | | | | | | |
| 排便情形 | 時間 | ： | ： | ： | ： | ： | ： | ： | ： | ： | ： |
| | 顏色 | <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 偏綠 <input type="checkbox"/> 偏黑 <input type="checkbox"/> 其他_____ | | | | | | | | | |
| | 狀況 | <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 偏硬 <input type="checkbox"/> 偏稀 <input type="checkbox"/> 其他_____ | | | | | | | | | |
| 換尿布 | 時間 | ： | ： | ： | ： | ： | ： | ： | ： | ： | ： |
| | 紅屁股 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無，處理：_____ | | | | | | | | | |
| 餵藥紀錄 | 時間 | ： | | ： | | ： | | ： | | ： | |
| | 狀況 | <input type="checkbox"/> 藥包___包 <input type="checkbox"/> 藥水___ CC <input type="checkbox"/> 外用藥 部位_____ | | <input type="checkbox"/> 藥包___包 <input type="checkbox"/> 藥水___ CC <input type="checkbox"/> 外用藥 部位_____ | | <input type="checkbox"/> 藥包___包 <input type="checkbox"/> 藥水___ CC <input type="checkbox"/> 外用藥 部位_____ | | <input type="checkbox"/> 藥包___包 <input type="checkbox"/> 藥水___ CC <input type="checkbox"/> 外用藥 部位_____ | | | |
| 活動內容 | | <input type="checkbox"/> 說故事 <input type="checkbox"/> 聽音樂 <input type="checkbox"/> 律動 <input type="checkbox"/> 戶外散步 <input type="checkbox"/> 玩玩具 <input type="checkbox"/> 生活常規建立 <input type="checkbox"/> 大肌肉活動 <input type="checkbox"/> 小肌肉活動 <input type="checkbox"/> 自我探索 <input type="checkbox"/> 其他說明：_____ | | | | | | | | | |
| 幼兒情緒 | | <input type="checkbox"/> 愉悅 <input type="checkbox"/> 穩定 <input type="checkbox"/> 憂鬱 <input type="checkbox"/> 生氣 <input type="checkbox"/> 反抗 <input type="checkbox"/> 緊張焦慮 <input type="checkbox"/> 其他：_____ | | | | | | | | | |
| 用品補充 | | <input type="checkbox"/> 尿布 <input type="checkbox"/> 濕紙巾 <input type="checkbox"/> 奶粉/母乳 <input type="checkbox"/> 衣褲 <input type="checkbox"/> 其他：_____ | | | | | | | | | |
| ◆ 健康狀況 ◆ | | | | | | ◎ 保親交流 ◎ | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 正常 • 不適症狀： <input type="checkbox"/> 發燒___度 <input type="checkbox"/> 嘔吐___次 <input type="checkbox"/> 腹瀉___次 <input type="checkbox"/> 流鼻涕 <input type="checkbox"/> 咳嗽 • 行動異常： <input type="checkbox"/> 食慾差 <input type="checkbox"/> 昏睡 <input type="checkbox"/> 躁動 <input type="checkbox"/> 活力不佳 <input type="checkbox"/> 持續哭鬧 • 外觀異常： <input type="checkbox"/> 皮膚異狀(紅腫或瘀青) <input type="checkbox"/> 外傷 • 其他：_____ | | | | | | | | | | | |
| 家長簽名： | | | | | | 托育人員簽名： | | | | | |