

# 観察チェックカード

乳児

		月		日		曜日				
番号	児童名	登降所 時間	顔色	熱	外観	確認者	睡眠時確認			備考
							確認者	時間	時間	
1	千葉 花子	8:00	/	/	/	佐藤	9:20	9:35		膝裂傷
		19:20	/	/	○	鈴木	佐藤	佐藤		
* 朝の受け入れ時の備考として活用										
2										
4										
5										
6	保育所では、登所・降所児及び午睡時に子ども一人ひとりの観察チェックを行っていますが、保育者の不注意によって事故につながることはないように、次の点に留意しチェックしてください。									
7	※観察チェック者を明確にしておくこと。 ・延長保育従事者は赤字、クラス担任は黒字で記載する。									
8	※午睡時のチェックについては、確実に正確に行うこと。 (特に3歳未満児についてはSIDSを視野に入れて、月齢によりチェックの仕方を工夫する。)									
9	※朝・夕の引き継ぎ事項は、口頭だけでなく記録しておくこと。 (備考欄の活用)									
10	※異常の認められた場合は、速やかに所長に報告をすること。									
11										
12										
13										
14										
15										

※記入方法  
 上段・登所時間  
 下段・降所時間  
 ・異常なし・/  
 ・異常あり・内容を記入する

※記入方法  
 上段・確認時間  
 下段・確認者名  
 個々の睡眠ごとに確認する  
 1枠目は眠った時間を記載する。  
 その後5分毎に確認する。

睡眠時の確認視点  
 ・うつ伏せになっていないか  
 ・寝具がかぶっていないか  
 ・顔色はどうか  
 ・異常な発汗・熱はないか

・薬の与薬、書類の預かり等必要に応じて活用する。

クラス担任が引き継ぐ時間を記入する

時間	児童数	引継・確認者	時間	児童数	引継・確認者	時間	児童数	引継・確認者
9:00						18:00		

# 観察チェックカード

1, 2歳児

月 日 ( 曜日 )										
番号	児童名	登降所 時間	顔色	熱	外観	確認者	睡眠時確認			備考
							確認者	確認者	確認者	
1	千葉 花子	8:00 19:20				佐藤 鈴木	12:00 佐藤	12:30 山田	13:00 山田	膝裂傷
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										

※記入方法  
 上段・・登所時間  
 下段・・降所時間  
 ・異常なし・・/  
 ・異常あり・・内容を記入する

※記入方法  
 上段・・確認時間  
 下段・・確認者名  
 1枠目は眠った時間を記載する。  
 その後10分毎に確認する。  
 ※2枠目は15分毎  
 睡眠時の確認視点  
 ・激しい寝返りをしていないか  
 ・寝具がかぶっていないか  
 ・顔色はどうか  
 ・異常な発汗・熱はないか  
 ・寝息や表情に変わりはないか

・薬の与薬、書類の預かり等必要に応じて活用する。

保育所では、登所・降所児及び午睡時に子ども一人ひとりの観察チェックを行っていますが、保育者の不注意によって事故につながることはないように、次の点に留意しチェックしてください。

- ※観察チェック者を明確にしておくこと。  
 ・延長保育従事者は赤字、クラス担任は黒字で記載する。
- ※午睡時のチェックについては、確実に正確に行うこと。  
 (特に3歳未満児についてはSIDSを視野に入れて、月齢によりチェックの仕方を工夫する。)
- ※朝・夕の引き継ぎ事項は、口頭だけでなく記録しておくこと。  
 (備考欄の活用)
- ※異常の認められた場合は、速やかに所長に報告をすること。

クラス担任が引き継ぐ時間を記入する

時間	児童数	引継・確認者	時間	児童数	引継・確認者	時間	児童数	引継・確認者
9:00			:			18:00		

# 観察チェックカード

3歳以上児

月 日 ( 曜日 )

番号	児童名	登降所時間	顔色	熱	外観	確認者	睡眠時確認		備考
							確認者	確認者	
1	千葉 花子	8:00 19:20	/	/	/	佐藤 鈴木	14:00 佐藤		膝裂傷
2	千葉 太郎	8:00 19:20	/	/	/	佐藤 鈴木	寝ていない時 14:10 又寝ては起きる 佐藤		
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									
26									
27									
28									
29									
30									

※記入方法  
 上段・登所時間  
 下段・降所時間  
 ・異常なし・/  
 ・異常あり・内容を記入する

※記入方法  
 上段・確認時間  
 下段・確認者名  
 大体寝た時間に一齐に確認する。  
 その時寝ていない子は寝ていない旨を記載する。  
 その後、寝た場合は時間を記載する。

睡眠時の確認視点  
 ・激しい寝返りをしていないか。  
 ・顔色はどうか  
 ・異常な発汗・熱はないか  
 ・寝息や表情に変わりはないか

・薬の与薬、  
 書類の預かり  
 等必要に応じて  
 活用する。

保育所では、登所・降所児及び午睡時に子ども一人ひとりの観察チェックを行っています。保育者の不注意によって事故につながることをないように、次の点に留意しチェックしてください。

- ※観察チェック者を明確にしておくこと。  
 ・延長保育従事者は赤字、クラス担任は黒字で記載する。
- ※午睡時のチェックについては、確実に正確に行うこと。
- ※朝・夕の引き継ぎ事項は、口頭だけでなく記録しておくこと。  
 (備考欄の活用)
- ※異常の認められた場合は、速やかに所長に報告をすること。

クラス担任が引き継ぐ時間を記入する

時間	児童数	引継・確認者	時間	児童数	引継・確認者	時間	児童数	引継・確認者
9:00						18:00		