

日期： 月 日 星期 ( ) 天氣 晴天 陰天 雨天

|         |   |  |  |  |  |  |   |
|---------|---|--|--|--|--|--|---|
| 體溫 (度)  |   |  |  |  |  |  | 處理： <input type="checkbox"/> 通知家長                         |
| 量體溫時間   |   |  |  |  |  |  | <input type="checkbox"/> 幫忙送醫                             |
| 身體狀況    | <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 流鼻涕 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 嗜睡  |  |  |  |  |  | <input type="checkbox"/> 其他                               |
| 喝奶時間    |   |  |  |  |  |  | <input type="checkbox"/> 母乳 <input type="checkbox"/> 配方奶  |
| 喝完奶時間   |   |  |  |  |  |  | <input type="checkbox"/> 合作 <input type="checkbox"/> 胃口差  |
| 奶量 (cc) |   |  |  |  |  |  | 原因：   |
| 睡覺時間    |   |  |  |  |  |  | <input type="checkbox"/> 安穩 <input type="checkbox"/> 不佳   |
| 睡醒時間    |   |  |  |  |  |  | 原因：   |
| 換尿布時間   |   |  |  |  |  |  |   |
| 排便時間    |   |  |  |  |  |  | 清潔項目： <input type="checkbox"/> 剪指甲                        |
| 排便狀況    |   |  |  |  |  |  | <input type="checkbox"/> 口腔清潔 <input type="checkbox"/> 洗澡 |
| 食物      |   |  |  |  |  |  |   |
| 時間      | 量   |  |  |  |  |  |   |
| 食慾      | <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 胃口差，可能原因：  |  |  |  |  |  |   |
| 今天的活動   | <input type="checkbox"/> 語言遊戲 <input type="checkbox"/> 聽音樂、故事 <input type="checkbox"/> 戶外散步<br><input type="checkbox"/> 大肌肉遊戲：_____ <input type="checkbox"/> 小肌肉遊戲：_____  |  |  |  |  |  |   |
| 情緒狀況    | <input type="checkbox"/> 生活習慣培養：_____ <input type="checkbox"/> 其他_____  |  |  |  |  |  |   |
| 請家長補充物品 | <input type="checkbox"/> 愉悅 <input type="checkbox"/> 穩定 <input type="checkbox"/> 生氣 <input type="checkbox"/> 哭鬧 <input type="checkbox"/> 反抗 <input type="checkbox"/> 緊張焦慮 |  |  |  |  |  |   |
| 家長託藥紀錄  | 請保母 <input type="checkbox"/> 餵藥 <input type="checkbox"/> 擦藥，日期： 月 日 家長簽名：   |  |  |  |  |  |   |
| 保母給藥紀錄  | 用藥時間：_____<br>服用情形： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 嘔吐 餵藥者簽名：_____   |  |  |  |  |  |   |
| 保親交流：   |   |  |  |  |  |  |   |
| 保母簽名：   | 家長簽名：   |  |  |  |  |  |   |

**範例** 日期：4月29日 星期(五)

天氣 晴天 陰天 雨天

|         |   |       |       |       |       |       |   |
|---------|---|-------|-------|-------|-------|-------|---|
| 體溫 (度)  | 37.2  | 37.2  | 37.2  |       |       |       | 處理： <input checked="" type="checkbox"/> 通知家長                        |
| 量體溫時間   | 7:30  | 12:00 | 16:30 |       |       |       | <input type="checkbox"/> 幫忙送醫                                       |
| 身體狀況    | <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 流鼻涕 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 嗜睡  |       |       |       |       |       | <input type="checkbox"/> 其他   |
| 喝奶時間    | 8:00  | 13:00 | 16:30 |       |       |       | <input checked="" type="checkbox"/> 母乳 <input type="checkbox"/> 配方奶 |
| 喝完奶時間   | 8:30  | 13:25 | 17:00 |       |       |       | <input checked="" type="checkbox"/> 合作 <input type="checkbox"/> 胃口差 |
| 奶量 (cc) | 180   | 180   | 170   |       |       |       | 原因：   |
| 睡覺時間    | 9:00  | 13:35 |       |       |       |       | <input type="checkbox"/> 安穩 <input checked="" type="checkbox"/> 不佳  |
| 睡醒時間    | 10:00   | 16:00 |       |       |       |       | 原因：   |
| 換尿布時間   | 8:45  | 10:05 | 12:30 | 16:05 | 17:30 |       |   |
| 排便時間    | 10:05   | 16:05 |       |       |       |       | 清潔項目： <input type="checkbox"/> 剪指甲                                  |
| 排便狀況    | 紅屁股   | 腹瀉    |       |       |       |       | <input type="checkbox"/> 口腔清潔 <input type="checkbox"/> 洗澡           |
| 食物      | 蘋果泥   |       | 吻仔魚粥  |       | 布丁    |       | 烏龍麵   |
| 時間      | 量   | 10:00 | 半顆    | 12:00 | 半碗    | 15:00 | 半杯  |
| 時間      | 量   |       |       | 17:30 | 半碗    |       |   |
| 食慾      | <input type="checkbox"/> 正常 <input checked="" type="checkbox"/> 胃口差，可能原因： <u>流鼻涕</u>  |       |       |       |       |       |   |
| 今天的活動   | <input type="checkbox"/> 語言遊戲 <input checked="" type="checkbox"/> 聽音樂、故事 <input checked="" type="checkbox"/> 戶外散步<br><input checked="" type="checkbox"/> 大肌肉遊戲： <u>跳躍遊戲</u> <input checked="" type="checkbox"/> 小肌肉遊戲： <u>串珠活動</u><br><input checked="" type="checkbox"/> 生活習慣培養： <u>上廁所</u> <input type="checkbox"/> 其他_____ |       |       |       |       |       |   |
| 情緒狀況    | <input checked="" type="checkbox"/> 愉悅 <input type="checkbox"/> 穩定 <input type="checkbox"/> 生氣 <input type="checkbox"/> 哭鬧 <input type="checkbox"/> 反抗 <input type="checkbox"/> 緊張焦慮  |       |       |       |       |       |   |
| 請家長補充物品 | 1. 奶粉剩半罐，請帶奶粉 2. 尿片剩 1 包  |       |       |       |       |       |   |
| 家長託藥紀錄  | 請保母 <input checked="" type="checkbox"/> 餵藥 <input type="checkbox"/> 擦藥 日期：4月29日 家長簽名： <u>李佳佳</u>  |       |       |       |       |       |   |
| 保母給藥紀錄  | 用藥時間： <u>餐後 9:00、餐後 13:00、餐後 18:00</u><br>服用情形： <input type="checkbox"/> 正常 <input checked="" type="checkbox"/> 嘔吐 餵藥者簽名： <u>范美美</u>  |       |       |       |       |       |   |
| 保親交流：   |   |       |       |       |       |       |   |
| 保母簽名：   | 家長簽名：   |       |       |       |       |       |   |