健康観察シート（地域の感染レベル２・３）

※家族の発熱等の風邪症状も記載するシートです。

学校名　安謝小学校
学年・組
氏名

【児童生徒及び保護者の皆様へ】

毎日、児童生徒は朝（登校前）と夕（帰宅後）の検温及び健康状態の確認を行い、毎朝、お子様へ学校まで持たせてください。
地域の感染レベルが２及び３の場合は、御家族の発熱等の風邪症状についても、併せて記載をお願いします。

発熱や風邪の症状がある場合は、自宅で休養し、学校に連絡してください。

【相談・受診の目安】少なくとも以下のいずれかに該当する場合は、すぐに「帰国者・接触者相談センター」やかかりつけ小児医療機関に電話等で相談してください。
◆息苦しさ（呼吸困難）、強いだるさ（倦怠感）、高熱等の強い症状のいずれかがある場合　◆基礎疾患等があり、発熱や咳などの比較的軽い風邪の症状がある場合
◆上記以外で、発熱や咳など比較的軽い風邪の症状が続く場合
（症状が４日以上続く場合は必ず相談。症状には個人差があるため、強い症状と思う場合はすぐに相談。解熱剤等を飲み続けなければならない場合も同様。）

月日		7/1（例）	8月15日	8月16日	8月17日	8月18日	8月19日	8月20日	8月21日	8月22日	8月23日	8月24日	8月25日	8月26日	8月27日	8月28日
曜日		水														
朝（登校前）	検温時間	6:45														
	体温	36.8														
	風邪の症状（咳、のどの痛み、だるさ、息苦しさ、その他）	あり (なし)	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし
	家族の発熱や風邪症状	あり・(なし)	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
	保護者サイン															
	備考															
夕（帰宅後）	検温時間	7:30														
	体温	36.0														
	風邪の症状（咳、のどの痛み、だるさ、息苦しさ、その他）	あり (なし)	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし
	備考															