

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。

保護者が記入します。日付、記入漏れのチェックをお願いします。

学校名 石嶺小学校

学年・組

氏名

保護者連絡先

【児童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。

①【出席の判断基準】

（症状とは、発熱等の風邪の症状です）

出席停止：児童本人に症状あり 家族に症状あり（児童本人に症状がなくても出停となります） 児童や家族が濃厚接触者の場合（当面は出停） 児童が感染した場合

登校：児童、家族共に症状がない場合

出席の判断基準は、市の感染レベルを受けて委員会で定めています。感染レベルの変更の際は判断基準も変更されます。

月日	7/1（例）	9月10日	9月11日	9月12日	9月13日	9月14日	9月15日	9月16日	9月17日	9月18日	9月19日	9月20日	9月21日	9月22日	9月23日
曜日	水	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木
朝 登校前	検温時間	6:45													
	体温	36.3													
	風邪の症状 （咳、のどの痛み、 だるさ、息苦し さ、その他）	なし													
	家族の発熱や 風邪症状	なし													
	保護者サイン	石嶺													
	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）	なし													
	備考														

・この健康観察は土日、長期休業中、出席停止期間中及び臨時休業中も行います。

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。

保護者が記入します。日付、記入漏れのチェックもお願いします。

学校名 石嶺小学校

学年・組

氏名

保護者連絡先

【児童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。

②【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）	9月24日	9月25日	9月26日	9月27日	9月28日	9月29日	9月30日	10月1日	10月2日	10月3日	10月4日	10月5日	10月6日	10月7日
曜日	水	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木
朝 登校前	検温時間	6:45													
	体温	36.3													
	風邪の症状 (咳、のどの痛み、 だるさ、息苦し さ、その他)	なし													
	家族の発熱や 風邪症状	なし													
	保護者サイン	石嶺													
	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)	なし													
	備考														

・この健康観察は土日、長期休業中、出席停止期間中及び臨時休業中も行います。