

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。

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）	12月30日	12月31日	1月1日	1月2日	1月3日	1月4日	1月5日	1月6日	1月7日	1月8日	1月9日	1月10日	1月11日	1月12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)	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
	家族の発熱や 風邪症状	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
	保護者サイン	石嶺													
夕 帰宅後	備考														
	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)	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
	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。

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） 児童が感染した場合 児童が接触者または濃厚接触者となった場合

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）	1月13日	1月14日	1月15日	1月16日	1月17日	1月18日	1月19日	1月20日	1月21日	1月22日	1月23日	1月24日	1月25日	1月26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)	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
	家族の発熱や 風邪症状	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
	保護者サイン	石嶺													
夕 帰宅後	備考														
	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)	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
	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。