

# 健康観察シート（5月）

学校名 那覇市立 真地小学校

学年・組

氏名

児童生徒及び保護者の皆様へ

毎日、朝と夕の2回、検温及び健康状態の確認を行い、下記に記載して下さいますようお願いいたします。

(例)

| 月日 | 3月1日   | 5月1日 | 5月2日 | 5月3日 | 5月4日 | 5月5日 | 5月6日 | 5月7日 | 5月8日 | 5月9日 | 5月10日 | 5月11日 | 5月12日 | 5月13日 | 5月14日 |
|----|--------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 曜日 | 土      | 金    | 土    | 日    | 月    | 火    | 水    | 木    | 金    | 土    | 日     | 月     | 火     | 水     | 木     |
| 朝  | 検温時間   | 6:45 |      |      |      |      |      |      |      |      |       |       |       |       |       |
|    | 体温     | 36.8 |      |      |      |      |      |      |      |      |       |       |       |       |       |
|    | 風邪の症状  | なし   |      |      |      |      |      |      |      |      |       |       |       |       |       |
|    | 保護者サイン |      |      |      |      |      |      |      |      |      |       |       |       |       |       |
|    | 備考     |      |      |      |      |      |      |      |      |      |       |       |       |       |       |
| 夕  | 検温時間   | 7:30 |      |      |      |      |      |      |      |      |       |       |       |       |       |
|    | 体温     | 36.0 |      |      |      |      |      |      |      |      |       |       |       |       |       |
|    | 風邪の症状  | なし   |      |      |      |      |      |      |      |      |       |       |       |       |       |
|    | 保護者サイン |      |      |      |      |      |      |      |      |      |       |       |       |       |       |
|    | 備考     |      |      |      |      |      |      |      |      |      |       |       |       |       |       |

・この健康観察は、新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止のため、当面の間、ご家庭で実施していただくものです。

(学校から提出を求められた場合は、お子様に持たせて下さい。それ以外は、家庭で保管してください。)

・この健康観察は土日、春休み中も行います。

・濃厚接触者で臨時休業中に発熱や風邪の症状が出た場合は、お住まいの市町村の管轄の保健所へ連絡し、受診等について相談して下さい。

(学校で状況に応じて加工しお使い下さい。)