

健康観察シート⑪（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 銘苅小学校

別紙 5

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)	10月13日	10月14日	10月15日	10月16日	10月17日	10月18日	10月19日	10月20日	10月21日	10月22日	10月23日	10月24日	10月25日	10月26日	10月27日
曜日		水	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火
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)	なし															
	家族の発熱 や風邪症状	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)	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。