

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。

保護者サインをお願いします

学校名	那覇小学校
学年・組	年 組
氏名	

【児童及び保護者の皆様へ】

毎日、児童は朝（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。家族が発熱している場合、本人も出席停止となります。
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)	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	10月8日	10月9日	10月10日
曜日		水	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日
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	あり	あり	あり	あり	あり	あり	あり	あり	あり	あり	あり	あり	あり	あり
		症状														
		なし	なし	なし	なし	なし	なし	なし	なし	なし	なし	なし	なし	なし	なし	なし
	家族の発熱 や風邪症状	あり	あり	あり	あり	あり	あり	あり	あり	あり	あり	あり	あり	あり	あり	あり
		症状														
		なし	なし	なし	なし	なし	なし	なし	なし	なし	なし	なし	なし	なし	なし	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	あり	あり	あり	あり	あり	あり	あり	あり	あり	あり	あり	あり	あり	あり
		症状														
		なし	なし	なし	なし	なし	なし	なし	なし	なし	なし	なし	なし	なし	なし	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。