

# 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   |       |

別紙5

【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)                          | 8月23日 | 8月24日 | 8月25日 | 8月26日 | 8月27日 | 8月28日 | 8月29日 | 8月30日 | 8月31日 | 9月1日 | 9月2日 | 9月3日 | 9月4日 | 9月5日 |    |
|-------|---------------------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|------|------|------|------|------|----|
| 曜日    | 水                               | 火     | 水     | 木     | 金     | 土     | 日     | 月     | 火     | 水     | 木    | 金    | 土    | 日    | 月    |    |
| 朝・登校前 | 検温時間                            | 6:45  | :     | :     | :     | :     | :     | :     | :     | :     | :    | :    | :    | :    | :    |    |
|       | 体温                              | 36.8  |       |       |       |       |       |       |       |       |      |      |      |      |      |    |
|       | 風邪の症状<br>(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    |       |       |       |       |       |       |       |       |      |      |      |      |      |    |
|       | 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    |       |       |       |       |       |       |       |       |      |      |      |      |      |    |
|       | 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<br>(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    |       |       |       |       |       |       |       |       |      |      |      |      |      |    |
| 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。