

新型コロナウイルス感染症対応健康チェック表

個人番号 _____

- * 児童・生徒は必ず検温・健康観察をし、記入をお願いいたします。発熱などの風邪症状がみられるときは、無理せず自宅で休養してください。
- * 御家族に症状がある場合は、差支えない範囲で御記入ください。
- * この用紙は連絡帳に綴じ使用してください。用紙は学校HPからもダウンロードできます。
- * 気になる症状の例：喉の痛み、鼻水、息苦しさ、関節・筋肉痛、味覚・嗅覚の異常、下痢など

平熱： _____ °C

項目	記入日	記入例	月 日(土)	月 日(日)	月 日(月)	月 日(火)	月 日(水)	月 日(木)	月 日(金)
児童・生徒	体温※1	37.0 °C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
	体調※2	咳	○						
		鼻水							
		強い倦怠感							
家族※3	体温	36.7 °C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
	体調	咳	○						
		鼻水							
		強い倦怠感	○						
	体温	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
	体調	咳							
		鼻水							
		強い倦怠感							
	体温	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
	体調	咳							
		鼻水							
		強い倦怠感							
児童・生徒、御家族で 気になる症状	食欲がない (児童名) 体調不良(兄)								
学校記入欄									

※1 体温は通常朝起きた時に計測する。体調不良になった場合は、その時点で計測し記録してください。

※3 生活を共にしている人。

※2 体調不良が認められる場合は○を御記入ください。