健康観察シート（地域の感染レベル２・３）

※地域の感染レベル２・３の場合、同居家族に発熱等の風邪症状がみられる場合も出席停止。

学校名　　昭和薬科大学附属高等学校・中学校

クラス　（ 中学 ・ 高校 ）　　年　　組　　番

氏　名

【生徒及び保護者の皆様へ】

生徒は毎日朝（登校前）と夕（帰宅後）に検温及び健康状態の確認を行い、登校時に忘れずに持参してください。

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の有無についても、併せて記載をお願いします。

生徒本人や同居家族に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】以下のいずれかに該当する場合は、保健所またはかかりつけの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		(例)8/23														
曜日		日														
朝	検温時間	6:45														
	体温	36.5														
	風邪の症状（咳、のどの痛み、だるさ、息苦しさ、その他）	なし														
	同居家族の発熱や風邪症状	なし														
	保護者サイン															
	担任サイン															
夕	検温時間	19:30														
	体温	36.9														
	風邪の症状（咳、のどの痛み、だるさ、息苦しさ、その他）	咳 喉の痛み														
備考																