

# 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。

学校名

クラス（中学・高校） 年 組 番

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、学校へ持たせてください。

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。

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】 少なくとも以下のいずれかに該当する場合は、すぐに「新型コロナウイルス感染症相談窓口（コールセンター）」やかかりつけ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	4/7 (例)	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	9月6日	9月7日	9月8日
曜日	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水
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														
担任サイン															
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。