

豊見城小学校 健康観察シート (地域の感染レベル2・3)

学年・組

※家族の発熱等の風邪症状も記載するシートです。

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、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。**
 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13日	9月14日	9月15日	9月16日	9月17日	9月18日	9月19日	9月20日	9月21日	9月22日	9月23日	9月24日	9月25日	9月26日
曜日	水	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日
検温時間	6:45														
体温	36.8														
朝 風邪の症状 (咳、のどの痛み、 だるさ、息苦し さ、その他)	なし														
登校前 家族の発熱や 風邪症状	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)	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。