

## 健康観察表(家庭確認用) 中・高 年 組 番 氏名( ) 平熱( ° C)

月日	曜日	感染症に類する症状(あり、なしのいずれかに○をつけてください。 ありの場合は症状にも○をつけます) <b>ありの場合は感染症の疑いがあります。決して登校させないでください。</b> これによる欠席は公認扱いとなります。	体温	健康状態が良好のため登校させます。 ※保護者印	担任	月日
○／△	例1	あり (発熱 咳 鼻水 喉の痛み 倦怠感 頭痛 腹痛 においや味がない その他( )) なし	36.5 °C	早稲田	✓	
○／△	例2	あり (発熱 咳 鼻水 喉の痛み 倦怠感 頭痛 腹痛 においや味がない その他( )) なし	37.5 °C	欠	✓	
6/26	土	あり (発熱 咳 鼻水 喉の痛み 倦怠感 頭痛 腹痛 においや味がない その他( )) なし	°C			6/26
6/27	日	あり (発熱 咳 鼻水 喉の痛み 倦怠感 頭痛 腹痛 においや味がない その他( )) なし	°C			6/27
6/28	月	あり (発熱 咳 鼻水 喉の痛み 倦怠感 頭痛 腹痛 においや味がない その他( )) なし	°C			6/28
6/29	火	あり (発熱 咳 鼻水 喉の痛み 倦怠感 頭痛 腹痛 においや味がない その他( )) なし	°C			6/29
6/30	水	あり (発熱 咳 鼻水 喉の痛み 倦怠感 頭痛 腹痛 においや味がない その他( )) なし	°C			6/30
7/1	木	あり (発熱 咳 鼻水 喉の痛み 倦怠感 頭痛 腹痛 においや味がない その他( )) なし	°C			7/1
7/2	金	あり (発熱 咳 鼻水 喉の痛み 倦怠感 頭痛 腹痛 においや味がない その他( )) なし	°C			7/2
7/3	土	あり (発熱 咳 鼻水 喉の痛み 倦怠感 頭痛 腹痛 においや味がない その他( )) なし	°C			7/3
7/4	日	あり (発熱 咳 鼻水 喉の痛み 倦怠感 頭痛 腹痛 においや味がない その他( )) なし	°C			7/4
7/5	月	あり (発熱 咳 鼻水 喉の痛み 倦怠感 頭痛 腹痛 においや味がない その他( )) なし	°C			7/5
7/6	火	あり (発熱 咳 鼻水 喉の痛み 倦怠感 頭痛 腹痛 においや味がない その他( )) なし	°C			7/6
7/7	水	あり (発熱 咳 鼻水 喉の痛み 倦怠感 頭痛 腹痛 においや味がない その他( )) なし	°C			7/7
7/8	木	あり (発熱 咳 鼻水 喉の痛み 倦怠感 頭痛 腹痛 においや味がない その他( )) なし	°C			7/8
7/9	金	あり (発熱 咳 鼻水 喉の痛み 倦怠感 頭痛 腹痛 においや味がない その他( )) なし	°C			7/9
7/10	土	あり (発熱 咳 鼻水 喉の痛み 倦怠感 頭痛 腹痛 においや味がない その他( )) なし	°C			7/10
7/11	日	あり (発熱 咳 鼻水 喉の痛み 倦怠感 頭痛 腹痛 においや味がない その他( )) なし	°C			7/11
7/12	月	あり (発熱 咳 鼻水 喉の痛み 倦怠感 頭痛 腹痛 においや味がない その他( )) なし	°C			7/12
7/13	火	あり (発熱 咳 鼻水 喉の痛み 倦怠感 頭痛 腹痛 においや味がない その他( )) なし	°C			7/13

保護者の皆様へ

※登校しない日も含めて毎朝(起床直後・食事前)体温測定と健康観察を行い、結果を記録し、押印をお願いします。

※本用紙は、登校に際して重要なものであり、SHR時に組主任が確認します。各自クリアファイルに入れて、忘れずに持参させてください。

※感染症法においての発熱は、体温37.5°C以上となります。この健康観察では平熱より0.5°C以上高い場合や解熱剤を服用している場合は発熱としてください。

※発熱や風邪症状など、感染症に類する症状がみられる場合は、**症状が出た日から症状がなくなった日の翌日まで欠席**してください。

再登校時に「新型コロナウイルス感染症に関する欠席届」を提出してください。

※症状が出たら、早めに医療機関または公的機関へ相談のうえ受診し、医師の診察を受けた場合は、その指示に従ってください。

登校は差し支えないと診断された場合は、**症状がなければ**、症状がなくなって1日を経過していないても登校可能です。

その旨を健康観察表や欠席届の余白にご記入ください。

※その他については、「新型コロナウイルス感染症に関する欠席および出席停止の基準」をご参照ください。