

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○を付けます) 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。 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 においや味がしない 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 においや味がしない その他())	なし	37.5 °C	欠	✓	
5/12	水	あり(発熱 咳 鼻水 喉の痛み 倦怠感 頭痛 腹痛 においや味がしない その他())	なし	°C			5/12
5/13	木	あり(発熱 咳 鼻水 喉の痛み 倦怠感 頭痛 腹痛 においや味がしない その他())	なし	°C			5/13
5/14	金	あり(発熱 咳 鼻水 喉の痛み 倦怠感 頭痛 腹痛 においや味がしない その他())	なし	°C			5/14
5/15	土	あり(発熱 咳 鼻水 喉の痛み 倦怠感 頭痛 腹痛 においや味がしない その他())	なし	°C			5/15
5/16	日	あり(発熱 咳 鼻水 喉の痛み 倦怠感 頭痛 腹痛 においや味がしない その他())	なし	°C			5/16
5/17	月	あり(発熱 咳 鼻水 喉の痛み 倦怠感 頭痛 腹痛 においや味がしない その他())	なし	°C			5/17
5/18	火	あり(発熱 咳 鼻水 喉の痛み 倦怠感 頭痛 腹痛 においや味がしない その他())	なし	°C			5/18
5/19	水	あり(発熱 咳 鼻水 喉の痛み 倦怠感 頭痛 腹痛 においや味がしない その他())	なし	°C			5/19
5/20	木	あり(発熱 咳 鼻水 喉の痛み 倦怠感 頭痛 腹痛 においや味がしない その他())	なし	°C			5/20
5/21	金	あり(発熱 咳 鼻水 喉の痛み 倦怠感 頭痛 腹痛 においや味がしない その他())	なし	°C			5/21
5/22	土	あり(発熱 咳 鼻水 喉の痛み 倦怠感 頭痛 腹痛 においや味がしない その他())	なし	°C			5/22
5/23	日	あり(発熱 咳 鼻水 喉の痛み 倦怠感 頭痛 腹痛 においや味がしない その他())	なし	°C			5/23
5/24	月	あり(発熱 咳 鼻水 喉の痛み 倦怠感 頭痛 腹痛 においや味がしない その他())	なし	°C			5/24
5/25	火	あり(発熱 咳 鼻水 喉の痛み 倦怠感 頭痛 腹痛 においや味がしない その他())	なし	°C			5/25
5/26	水	あり(発熱 咳 鼻水 喉の痛み 倦怠感 頭痛 腹痛 においや味がしない その他())	なし	°C			5/26

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。

※感染症法における発熱は、体温37.5°C以上となりますが、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日を経過していなくても登校可能です。

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。