

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	✓
4/9	金	あり (発熱 咳 鼻水 喉の痛み 倦怠感 頭痛 腹痛 においや味がしない その他( ))	なし	°C		4/9
4/10	土	あり (発熱 咳 鼻水 喉の痛み 倦怠感 頭痛 腹痛 においや味がしない その他( ))	なし	°C		4/10
4/11	日	あり (発熱 咳 鼻水 喉の痛み 倦怠感 頭痛 腹痛 においや味がしない その他( ))	なし	°C		4/11
4/12	月	あり (発熱 咳 鼻水 喉の痛み 倦怠感 頭痛 腹痛 においや味がしない その他( ))	なし	°C		4/12
4/13	火	あり (発熱 咳 鼻水 喉の痛み 倦怠感 頭痛 腹痛 においや味がしない その他( ))	なし	°C		4/13
4/14	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		4/14
4/15	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		4/15
4/16	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		4/16
4/17	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		4/17
4/18	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		4/18
4/19	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		4/19
4/20	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		4/20
4/21	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		4/21
4/22	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		4/22
4/23	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		4/23

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。