

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	✓			
10/6	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				10/6	
10/7	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				10/7	
10/8	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				10/8	
10/9	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				10/9	
10/10	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				10/10	
10/11	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				10/11	
10/12	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				10/12	
10/13	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				10/13	
10/14	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				10/14	
10/15	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				10/15	
10/16	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				10/16	
10/17	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				10/17	
10/18	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				10/18	
10/19	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				10/19	

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。

※同居家族に発熱や風邪症状など感染症に類する症状がある場合も、**症状がなくなった日または感染症の疑いがなくなった日まで欠席**してください。

※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」(2021.9.7追加・変更)をご参照ください。