

健康観察表（来校者用）

氏名 _____

- ・来校時に玄関で非接触型での体温測定をお願いします。必要事項を記入し、該当するところのみ○をつけてください。
- ・発熱や健康状況が良好ではない場合等には、学校内への立ち入りをご遠慮いただくことがあります。

				チェックリスト								
月	日	曜日	健康状況	朝の体温 (℃)	咳	のどの 痛み	倦怠感	頭痛	鼻水 鼻づまり	腹痛 嘔吐・下痢	味覚・臭覚 の違和感	その他（体調で気になること、同居家族に発熱、 かぜ等の症状がある人の有無）
			良好 不調		有	有	有	有	有	有	有	

※令和5年6月19日現在、網掛け部分に記入する必要はありません。今後の感染状況により記入が必要になる場合があります。

- ・2週間以内に新型コロナウイルス感染患者またはその疑いのある者と接触した。 はい ・ いいえ
- ・1週間以内に発熱があった（平熱より1℃以上高い） はい ・ いいえ
- ・【発熱・かぜ症状等があった方のみご記入ください】 受診をした。 はい ・ いいえ

診断結果 ()