新型コロナウイルス感染症についての健康チェックカード

伊那養護学校

○学校参観・体験をされるお子さんと、一緒に来校される保護者の方について、
　来校される１週間前からの健康・体温チェックをお願いします。
○体調に不安がある場合は、園・学校とご相談いただき、来校はご遠慮ください。
　改めて別日に参観の機会を取らせていただきます。

所属（学校・保育園）

児童生徒氏名

参観・体験をされるお子さん	日付						
	／	／	／	／	／	／	／
朝 の 体 温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
①　からだがだるい　　からだがおもい							
②　息苦しさがある（いつもとちがうくるしさ）							
③　のどの痛み・咳・たん・鼻水・鼻づまりがある							
④　頭痛がある							
⑤　吐気・嘔吐・下痢がある							
⑥　においや味を感じない							
⑦　一緒に住んでいる家族に熱やだるさなどで具合の悪い人がいる							
⑧　⑦に該当する方の体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

※①～⑦は、当てはまる症状があれば○をしてください。

参観をされる保護者の方 ※お二人の場合は、コピーしてください。	日付						
	／	／	／	／	／	／	／
朝 の 体 温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
①　からだがだるい　　からだがおもい							
②　息苦しさがある（いつもとちがうくるしさ）							
③　のどの痛み・咳・たん・鼻水・鼻づまりがある							
④　頭痛がある							
⑤　吐気・嘔吐・下痢がある							
⑥　においや味を感じない							
⑦　一緒に住んでいる家族に熱やだるさなどで具合の悪い人がいる							
⑧　⑦に該当する方の体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃