

健康チェックシート（保護者用）

※この用紙に必要な事項を記入し、来校した際、受付または教頭に提出してください。

記入日：令和 年 月 日
保護者氏名
(お子様の学年と組・氏名の記入) 年 組 氏名
(お子様の学年と組・氏名の記入) 年 組 氏名

当日の体温 °C	平熱 °C
-------------------------------	--

過去2週間、以下の確認事項であてはまるものに✓をしてください。	✓欄
・平熱から1度を超える発熱はなかった（おおむね37度5分以上の発熱）	
・重度のだるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難）はなかった	
・激しい咳（せき）やのどの痛みなどの症状はなかった	
・嗅覚（きゅうかく）や味覚の異常はなかった	
・体がひどく重く感じたり、ひどく疲れやすかったりはなかった	
・新型コロナウイルス感染症陽性者との濃厚接触はなかった	
・家族や身近な人に感染が疑われる（PCR検査中など）方はいなかった	
・過去14日以内に移動制限のある国へ出かけたり、移動制限のある国からの旅行者等との接触はなかった	

※このシートに記入して頂いた個人情報等は新型コロナウイルス感染症の拡大防止の目的以外に使用することはありません。ただし、感染が疑われる状況が生じた際には関係機関へ情報を提供いたしますのでご了承ください。

※このシートは1ヶ月程度保管され、その後、学校でシュレッターをかけて破棄します。