# 【様式1】検温及び健康観察シート

| | |
|---|---|
| 施設名 | |
| 学　級 | 組 |
| 氏　名 | |
| 平　熱 | ℃ |

| | | １週目 | | | | | | | ２週目 | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 日　数 | | 1日目 | 2日目 | 3日目 | 4日目 | 5日目 | 6日目 | 7日目 | 8日目 | 9日目 | 10日目 | 11日目 | 12日目 | 13日目 | 14日目 |
| 月日 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 曜日 | | 水 | 木 | 金 | 土 | 日 | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日 | 月 | 火 |
| 検温及び健康観察 | 観察時間 | ： | ： | ： | ： | ： | ： | ： | ： | ： | ： | ： | ： | ： | ： |
| | 体温 | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ |
| | 呼吸器症状 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 |
| | 体調面詳細 | | | | | | | | | | | | | | |
| | 保護者サイン | | | | | | | | | | | | | | |
| 担任チェック | | | | | | | | | | | | | | | |

1　毎朝のお子様の検温及び健康観察を行いご記入の上、登園時に園に御提出ください。**検温等は休日も御記入ください。**

2　検温及び健康観察シートの提出は、当面、２週間継続をお願いします。また、お子様に発熱等がある場合は、速やかに園に報告をお願いします。

3　発熱（発熱を判断する際には、平熱に個人差があることについて留意すること）や呼吸器症状等、風邪症状があるお子様は、解熱（薬を飲まなくても平熱に戻り24時間経過）及び風邪の症状がなくなるまでは、無理をせずに登園を控えて自宅で休養させてください。ただし、呼吸器症状等が新型コロナウイルス感染性によるものでないと医師が判断した場合はこの限りではありません。