

令和3年度 健康チェックシート (来校者用)

- * 来校日当日の朝、検温の上ご記入いただき、受付に提出してください。
- * この健康チェックシートは、来校時に一人一枚受付へ提出してください。

長野県蓼科高等学校

中学校名	中学校
職員・生徒・保護者	職員 ・ 生徒 ・ 保護者
氏名	

検温の上、以下の確認項目について、確認結果欄の該当する方へチェック☑をして下さい。

本日朝の検温結果	℃		平熱	℃
----------	---	--	----	---

確認項目	確認結果 (チェック☑をして下さい)	
① 本日、37.5度以上の発熱症状がある	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
②以降は、この一週間の健康状態について、お答え下さい		
② 息苦しさがある	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
③ 強いだるさがある	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
④ においや味を感じない	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
⑤ 頭痛の症状がある	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
⑥ せきの症状が続いている	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
⑦ のどの痛みが続いている	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
⑧ 鼻水・鼻づまりの症状がある	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
⑨ 吐き気、おう吐の症状がある	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
⑩ 腹痛、下痢の症状がある	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ