

# 〔修正版〕 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

◇朝の体調について、今日の日付の欄に○をしてください。

部 年 組 氏名

◇①～⑦に○がつかない場合は、登校時にカードを学校へ提出してください。少しでも体調が悪い場合は、しっかり治して登校しましょう。

体調はいいですか？	日 付								
	／ (土)	／ (日)	／ (月)	／ (火)	／ (水)	／ (木)	／ (金)	／ ( )	／ ( )
〔家庭・寄宿舍〕 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 (いつもとちがう苦しさ)									
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・おう吐・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									
〔学 校〕 昼の体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
〔学 校〕 下校前の体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
〔寄宿舍〕 夕方体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
〔家庭・寄宿舍〕 夜の体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
【備 考】									

保護者の方へ 以下の点について確認してください。

- ・①～⑦に一つでもチェックがついた場合は、自宅待機としてください。
- ・アレルギー（花粉症）の症状があり医師からの診断を受けている、または、花粉症の薬（市販薬を含む）を服用している場合は、備考欄に「花粉症による鼻水の症状」「花粉症のため服薬中」などご記入ください。