

(R4.12修正) 安曇養護学校 来校者 健康等チェックシート
(月 日)

お名前 _____

来校目的または会議名 _____

☆各項目について確認をして、来校時にお持ちください。

☆一つでも当てはまる場合には、来校を控えていただくようお願いいたします。

体調について(3日分)		前々日	前日	当日
		月 日 ()	月 日 ()	月 日 ()
1	体温	℃	℃	℃
2	せきが出る	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ
3	体がだるい	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ
4	息苦しい	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ
5	嗅覚や味覚の異常がある	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ
6	頭痛がある	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ
7	吐き気・おうと・下痢がある	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ
8	同居する家族に、体調不良(発熱・咳・頭痛・倦怠感・下痢等)の人がいる	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ

■この10日間の様子(以下に当てはまる場合には、来校について事前にご相談下さい)

9	本人及び同居の家族に風邪症状等(発熱・倦怠感・頭痛・吐き気等)があった。	はい・いいえ
10	身近な人が新型コロナウイルス感染症に感染した。	はい・いいえ