

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

氏名 _____

* 卒業式終了後2週間は下記のチェックを行ってください。

朝の体調について、今日の日付の欄にチェックをしてください。(・異常なし ✓ ・異常が認められる ○)

	日 付						
	3月3日	3月4日	3月5日	3月6日	3月7日	3月8日	3月9日
朝の体温(℃)	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
① のどが痛い							
② 咳(せき)がでる							
③ 痰(たん)がからむ 痰(たん)がでる							
④ 鼻水がでる 鼻づまりがある							
⑤ からだがだるい、おもい							
⑥ 発熱(37.5℃以上)							
⑦ 息苦しさがある							
⑧ 味やにおいを感じにくいなど、体調が普段と違う							
⑨ 一緒にいる家族に、上記にあてはまる人がいる							

	日 付						
	3月10日	3月11日	3月12日	3月13日	3月14日	3月15日	3月16日
朝の体温(℃)	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
① のどが痛い							
② 咳(せき)がでる							
③ 痰(たん)がからむ 痰(たん)がでる							
④ 鼻水がでる 鼻づまりがある							
⑤ からだがだるい、おもい							
⑥ 発熱(37.5℃以上)							
⑦ 息苦しさがある							
⑧ 味やにおいを感じにくいなど、体調が普段と違う							
⑨ 一緒にいる家族に、上記にあてはまる人がいる							

* 上記に異常を確認した場合は、医療機関の受診をしてください。

* このチェックカードは提出する必要はありません。

* 上記に異常を確認した場合は、長野西高校 026-234-2261 までご連絡ください。