

県外訪問の記録

県外へ行かれる場合、行動歴を記録してください。長野帰着後は健康観察を念入りに行い、出席停止該当症状がない場合は、マスク着用の上、登校（出勤）してもかまいません。症状がなくても不安な場合は「保護者判断による登校見合わせ」にて、自宅待機（出席停止）としてください。**※なおこの記録は、長野帰着後14日間、各自で保管してください**（提出が必要となる場合があります）

県外訪問は、必要性をよく検討し、なるべく短期間としてください マスク着用・携帯用アルコールスプレーの携帯をお願いします

県外訪問期間	令和 年 月 日 () ~ 令和 年 月 日 ()		
	県外への移動手段： 県外での主な移動手段：		
生徒・職員	年 組 ・ 職員 氏名 (年齢 歳)	新型コロナウイルスワクチン接種状況 1回目 ・ 2回目 ・ 回目 ・ 未接種	
住所・連絡先電話番号		電話番号	
県外へ同行した方	同行した方のワクチン接種状況		
保護者氏名			
家族構成			
家族の健康状態			
1日目 月 日 () ※チェックしてください <input type="checkbox"/> マスク着用 <input type="checkbox"/> 手洗い消毒の励行 <input type="checkbox"/> なるべく人混みを避ける	1日の行動歴		
	15分以上、1m以内で会話した方、会食した方		
	本人の健康状態	体温 _____℃ 発熱・風邪症状の有無 有 ・ 無	体調の変化で気づいたこと【 _____ 】
同行者の健康状態	体温 _____℃ 発熱・風邪症状の有無 有 ・ 無	体調の変化で気づいたこと【 _____ 】	
2日目 月 日 () ※チェックしてください <input type="checkbox"/> マスク着用 <input type="checkbox"/> 手洗い消毒の励行 <input type="checkbox"/> なるべく人混みを避ける	1日の行動歴		
	15分以上、1m以内で会話した方、会食した方		
	本人の健康状態	体温 _____℃ 発熱・風邪症状の有無 有 ・ 無	体調の変化で気づいたこと【 _____ 】
同行者の健康状態	体温 _____℃ 発熱・風邪症状の有無 有 ・ 無	体調の変化で気づいたこと【 _____ 】	
3日目 月 日 () ※チェックしてください <input type="checkbox"/> マスク着用 <input type="checkbox"/> 手洗い消毒の励行 <input type="checkbox"/> なるべく人混みを避ける	1日の行動歴		
	15分以上、1m以内で会話した方、会食した方		
	本人の健康状態	体温 _____℃ 発熱・風邪症状の有無 有 ・ 無	体調の変化で気づいたこと【 _____ 】
同行者の健康状態	体温 _____℃ 発熱・風邪症状の有無 有 ・ 無	体調の変化で気づいたこと【 _____ 】	

↓体調不良により医療機関を受診された場合、保健所に相談された場合は、記入してください

受診 状況	医療機関名		診察・検査内容 (_____)
	治療・指示内容等 (_____)		

※保健福祉事務所への相談 月 日 () 佐久保健福祉事務所 ☎0267-63-6164 上田保健福祉事務所 ☎0268-25-7135

【指示内容】