

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 | °C | 平熱 | °C |
|----------|----|----|----|

| 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 | | |
| ③ 息苦しさがある | <input type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ |
| ④ 強いだるさがある | <input type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ |
| ⑤ においや味を感じない | <input type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ |
| ⑥ 頭痛の症状がある | <input type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ |
| ⑦ せきの症状が続いている | <input type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ |
| ⑧ のどの痛みが続いている | <input type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ |
| ⑨ 鼻水・鼻づまりの症状がある | <input type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ |
| ⑩ 吐き気、おう吐の症状がある | <input type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ |
| ⑪ 腹痛、下痢の症状がある | <input type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ |