

令和4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

区分	一般・生徒・職員・保護者
所属 <small>(学校の場合は校名)</small>	
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			
②	息苦しさがある	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
③	強いだるさがある	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
④	においや味を感じない	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
⑤	頭痛の症状がある	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
⑥	せきの症状が続いている	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
⑦	のどの痛みが続いている	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
⑧	鼻水・鼻づまりの症状がある	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
⑨	吐き気、おう吐の症状がある	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
⑩	腹痛、下痢の症状がある	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ