

健康観察シート（地域の感染レベル2・3）

※家族の発熱等の風邪症状も記載するシートです。

学校名 浦添高等学校

学年・組・番号

氏名

別紙5

【生徒及び保護者の皆様へ】

毎日、生徒は朝(登校前)と夕(帰宅後)の検温及び健康状態の確認を行い、記載して下さい。提出を求められる場合もありますので確実に記載して下さい。地域の感染レベルが2及び3の場合は、御家族の発熱等の風邪症状についても、併せて記載をお願いします。

生徒・家族に発熱や風邪症状がある場合は、自宅で休養し学校に連絡して下さい。※出席停止扱いとし欠席とはなりません。この用紙を提出して下さい。

【相談・受診の目安】 少なくとも以下のいずれかに該当する場合は、すぐに「帰国者・接触者相談センター」やかかりつけ小児医療機関に電話等で相談してください。

◆息苦しさ（呼吸困難）、強いだるさ（倦怠感）、高熱等の強い症状のいずれかがある場合 ◆基礎疾患等があり、発熱や咳などの比較的軽い風邪の症状がある場合

◆上記以外で、発熱や咳など比較的軽い風邪の症状が続く場合

(症状が4日以上続く場合は必ず相談。症状には個人差があるため、強い症状と思う場合はすぐに相談。解熱剤等を飲み続けなければならない場合も同様。)

| 月日 | 7/1 (例) | | | | | | | | | | | | | | |
|------------|---------------------------------|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 曜日 | 水 | | | | | | | | | | | | | | |
| 朝 (登校前) | 検温時間 | 6:45 | | | | | | | | | | | | | |
| | 体温 | 36.8 | | | | | | | | | | | | | |
| | 風邪の症状 (咳、のどの痛み、だるさ、息苦しさ、その他) | なし | | | | | | | | | | | | | |
| | 家族の発熱や風邪症状 | なし | | | | | | | | | | | | | |
| | 保護者サイン | | | | | | | | | | | | | | |
| 備考 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 夕 (帰宅後) | 検温時間 | 7:30 | | | | | | | | | | | | | |
| | 体温 | 36.0 | | | | | | | | | | | | | |
| | 風邪の症状 (咳、のどの痛み、だるさ、息苦しさ、その他) | なし | | | | | | | | | | | | | |
| | 備考 | | | | | | | | | | | | | | |

・この健康観察は土日、長期休業中、出席停止期間中及び臨時休業中も行います。

・この用紙は本校ホームページからダウンロードできます。