

健康チェック表

長野市立共和小学校

年 組

氏名

登校前に検温し、健康観察をしてください（症状がない場合は〇をつけてください。）

月 日		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
曜 日																				
体調	本人	1	朝の体温【平熱 °C】	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	
		2	からだがだるくない																	
		3	息苦しさがない（いつもとちがうくるしさ）																	
		4	のどの痛み・咳・たん・鼻水・鼻づまりが																	
		5	頭痛がない																	
		6	吐気・嘔吐・下痢がない																	
		7	におい、味を感じる																	
	同居家族	8	同居する家族に1～7のいずれの症状もみられない。																	
		9	同居する家族に1～7の症状がある場合、その方の体温	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
	本人	10	夜の体温（夕食後、入浴後の検温は避けましょう。）	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
		11	学校での検温等	時 °C	時 °C	時 °C	時 °C	時 °C	時 °C	時 °C	時 °C	時 °C	時 °C	時 °C	時 °C	時 °C	時 °C	時 °C	時 °C	時 °C
チェック欄（保護者サイン）																				

* 1の発熱がある場合は登校をご遠慮ください。（体温には個人差がありますので、これまでの検温結果を参考にしてください。）

* 2～8の項目の一つでも〇がつかない場合も、登校をご遠慮ください。

* このチェックにより欠席する場合は、学校にその旨連絡をしてください。

* ご不明な点は、学校に問い合わせください。