

新型コロナウイルス感染症に係る健康調査票

令和3年4月～

本校では、新型コロナウイルス感染症拡大防止による対策を行っています。

感染拡大防止のため、参加者は、必ずこの健康調査票に必要事項を記入し、会場所定の提出場所に提出してください。なお、①～⑨の回答で一つでも該当した参加者は、参加をご遠慮ください。ご理解とご協力をお願いします。用紙が不足する場合はお手数でもコピーをお願いします。

参加行事・会議名 参加者名等	行事・会議名：_____ 児童所属学年学級_____年_____組 児童名：_____ 参加者氏名：_____（児童との関係）_____		
① ねつ（体温）は 何度ですか？ *行事前日から 検温をしてください。	月 日（ ） ℃	前日（夜）から検温をお願いします。	
	月 日（ ） ℃	37.5℃より高い場合 参加をご遠慮ください。	
② せき・たんがでない ただしぜんそくやアレルギー（花粉症） の診断がある場合は「はい」でかまいません。	はい ・ いいえ	参加をご遠慮く ださい。	
③ のどの痛みがない	はい ・ いいえ		
④ 身体のだるさがない	はい ・ いいえ		
⑤ 息苦しさがない	はい ・ いいえ		
⑥ 鼻水・鼻づまりがない ただしぜんそくやアレルギー（花粉症） の診断がある場合は「はい」でかまいません。	はい ・ いいえ		
⑦ 頭痛や嘔吐・下痢などの症状がない	はい ・ いいえ		
⑧ におい、味を感じる	はい ・ いいえ		
⑨ 同居する家族に①～⑧のいずれの症状もみ られない。	はい ・ いいえ		
特に気になることなどありましたらご記入 （お話し）ください。			