

健康観察表

月

学年・組

氏名

毎朝、検温及び健康状態の確認を行い、記入してください。

月日	1日	2日	3日	4日	5日	6日	7日	8日	9日	10日	11日	12日	13日	14日	15日	16日
曜日																
検温時間																
体温																
風邪症状、だるさ、息苦しさ、味覚・嗅覚障がいの有無																
備考(同居家族の風邪症状など)																

月日	17日	18日	19日	20日	21日	22日	23日	24日	25日	26日	27日	28日	29日	30日	31日
曜日															
検温時間															
体温															
風邪症状、だるさ、息苦しさ、味覚・嗅覚障がいの有無															
備考(同居家族の風邪症状など)															

- ・この健康観察は、新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、各家庭で実施し、保管をお願いします。(感染が疑われた際のデータとしても重要となります)
- ・発熱や風邪症状等が出た場合は、学校に連絡し、自宅で休養してください。
- ・次の症状がある場合は、熊本県新型コロナウイルス感染症専用相談窓口(096-300-5909)に相談して、相談結果を学校に連絡してください。
 ※ただし、熊本市在住の方は熊本市新型コロナ相談センター(096-364-3222)に相談してください。
 - ☆ 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
 - ☆ 発熱や咳など比較的軽い風邪の症状が続く場合(4日以上は必ず)
 - ☆ 基礎疾患があり、発熱や咳などの比較的軽い風邪の症状がある場合