保護者用

健　康　チェック　カ　ー　ド

４月７日(金)　１年　保護者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（続柄＿＿＿）（お子様名前＿＿＿＿＿＿＿）

◆　以下の症状が一つでもある場合は、来校を控えてください。

【症状】
微熱(普段よりも高い熱)、高熱(目安37.5度前後よりも高い熱)、咳、のどの痛みやくしゃみ等

＜留意事項＞

◆　高熱（目安37.5度前後よりも高い熱）がある場合、強いだるさや息苦しさを感じる場合、味やにおいを感じない場合、かぜの症状や微熱（普段より高い熱）が続いている場合（断続的に症状がある、解熱剤を飲んでいる場合を含む）は、医療機関等に相談してください。

◆　特に、本人及び家族等に、概ね２週間以内に感染者の多い地域への移動履歴がある場合や、感染リスクが特に高いとされる場所を訪問したことがある場合は、より注意して自分の体調を観察ください。

該当症状（↓該当症状が一つでもある場合は、来校を控えてください）									○その他の症状 鼻水・鼻づまり、吐き気や腹痛、関節痛・筋肉痛、目の充血等）
体温		咳	のどの痛みやくしゃみ等の風邪症状（その他の風邪症状）	味覚症状	強いだるさ	息苦しさ	下痢等の消化器症状（普段とは異なる症状）	頭痛（普段とは異なる症状）	
検温結果	微熱（普段よりも高い熱）又は高熱（目安37.5度前後よりも高い熱）								
℃	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	（具体的に記入してください）

保護者用

健　康　チェック　カ　ー　ド

４月７日(金)　１年　保護者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（続柄＿＿＿）（お子様名前＿＿＿＿＿＿＿）

◆　以下の症状が一つでもある場合は、来校を控えてください。

【症状】
微熱(普段よりも高い熱)、高熱(目安37.5度前後よりも高い熱)、咳、のどの痛みやくしゃみ等

＜留意事項＞

◆　高熱（目安37.5度前後よりも高い熱）がある場合、強いだるさや息苦しさを感じる場合、味やにおいを感じない場合、かぜの症状や微熱（普段より高い熱）が続いている場合（断続的に症状がある、解熱剤を飲んでいる場合を含む）は、医療機関等に相談してください。

◆　特に、本人及び家族等に、概ね２週間以内に感染者の多い地域への移動履歴がある場合や、感染リスクが特に高いとされる場所を訪問したことがある場合は、より注意して自分の体調を観察ください。

該当症状（↓該当症状が一つでもある場合は、来校を控えてください）									○その他の症状 鼻水・鼻づまり、吐き気や腹痛、関節痛・筋肉痛、目の充血等）
体温		咳	のどの痛みやくしゃみ等の風邪症状（その他の風邪症状）	味覚症状	強いだるさ	息苦しさ	下痢等の消化器症状（普段とは異なる症状）	頭痛（普段とは異なる症状）	
検温結果	微熱（普段よりも高い熱）又は高熱（目安37.5度前後よりも高い熱）								
℃	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	（具体的に記入してください）