

# 検温及び健康観察シート

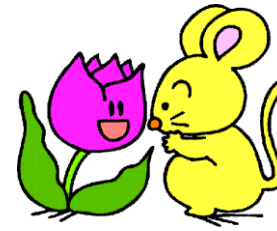
・この健康観察は、感染症の感染拡大防止のため、当面の間、ご家庭で実施していただくものです。

**（学校から提出を求められた場合は、お子様に持たせて下さい。）**

**・発熱や風邪の症状、体調不良の場合は、自宅で休養させてください。その場合は、学校へ欠席の連絡をお願いします。**

・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。

・濃厚接触者で出席停止または臨時休業中に発熱や風邪の症状が出た場合は、お住まいの市町村の管轄の保健所へ連絡し、受診等について相談して下さい。



学校名 うるま市立与勝中学校

年 組 番

氏名

部活動名【 】

朝	月日・(曜日)	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )
	検温時間	:	:	:	:	:	:	:	:
	体温	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
	呼吸器症状	なし・のどの痛み 咳・たん その他 ( )	なし・のどの痛み 咳・たん その他 ( )	なし・のどの痛み 咳・たん その他 ( )	なし・のどの痛み 咳・たん その他 ( )	なし・のどの痛み 咳・たん その他 ( )	なし・のどの痛み 咳・たん その他 ( )	なし・のどの痛み 咳・たん その他 ( )	なし・のどの痛み 咳・たん その他 ( )
	呼吸器以外の症状	なし・頭痛・腹痛 下痢・嘔吐・倦怠感 その他 ( )	なし・頭痛・腹痛 下痢・嘔吐・倦怠感 その他 ( )	なし・頭痛・腹痛 下痢・嘔吐・倦怠感 その他 ( )	なし・頭痛・腹痛 下痢・嘔吐・倦怠感 その他 ( )	なし・頭痛・腹痛 下痢・嘔吐・倦怠感 その他 ( )	なし・頭痛・腹痛 下痢・嘔吐・倦怠感 その他 ( )	なし・頭痛・腹痛 下痢・嘔吐・倦怠感 その他 ( )	なし・頭痛・腹痛 下痢・嘔吐・倦怠感 その他 ( )
夕	検温時間	:	:	:	:	:	:	:	:
	体温	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
	呼吸器症状	なし・のどの痛み 咳・たん その他 ( )	なし・のどの痛み 咳・たん その他 ( )	なし・のどの痛み 咳・たん その他 ( )	なし・のどの痛み 咳・たん その他 ( )	なし・のどの痛み 咳・たん その他 ( )	なし・のどの痛み 咳・たん その他 ( )	なし・のどの痛み 咳・たん その他 ( )	なし・のどの痛み 咳・たん その他 ( )
	呼吸器以外の症状	なし・頭痛・腹痛 下痢・嘔吐・倦怠感 その他 ( )	なし・頭痛・腹痛 下痢・嘔吐・倦怠感 その他 ( )	なし・頭痛・腹痛 下痢・嘔吐・倦怠感 その他 ( )	なし・頭痛・腹痛 下痢・嘔吐・倦怠感 その他 ( )	なし・頭痛・腹痛 下痢・嘔吐・倦怠感 その他 ( )	なし・頭痛・腹痛 下痢・嘔吐・倦怠感 その他 ( )	なし・頭痛・腹痛 下痢・嘔吐・倦怠感 その他 ( )	なし・頭痛・腹痛 下痢・嘔吐・倦怠感 その他 ( )

・新型コロナウイルスに感染した場合、濃厚接触者と判断された場合は学校に連絡ください。

