

検温及び健康観察シート

(地域の感染レベル2・3)
※家族の発熱等の風邪症状も記載するシートです。

学校名 糸満市立潮平小学校

年 組 番

名前

【児童及び保護者の皆様へ】

- ・毎日、朝と夕方の検温及び健康状態の確認を行い、下記に記載して下さいますようお願いいたします。
- ・地域の感染レベルが2及び3の場合は、御家族の発熱等の風邪症状についても、併せて記載をお願いします。

【相談・受診の目安】少なくとも以下のいずれかに該当する場合は、すぐに「帰国者・接触者相談センター」やかかりつけ小児医療機関に電話で相談してください。

- ◆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 ◆基礎疾患等があり、発熱や咳などの比較的軽い風邪の症状がある場合
- ◆上記以外で発熱や咳など比較的軽い風邪症状が続く場合
(症状が4日以上続く場合は必ず相談。症状には個人差があるため、強い症状と思う場合はすぐに相談。解熱剤等を飲み続けなければならない場合も同様。)

		13週目							14週目								
月 日		7/31(例)	8月17日	8月18日	8月19日	8月20日	8月21日	8月22日	8月23日	8月24日	8月25日	8月26日	8月27日	8月28日	8月29日	8月30日	
曜 日		金	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日	日曜日	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日	日曜日	
検温 及 び 健 康 観 察	朝	検温時間	6:45	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	
		体温	36.8°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
		体調面 (発熱、咳、 息苦しさ、 だるさ、臭覚)	なし														
		家族の発熱や風 邪症状	なし														
		マスク・ハンカチ	○														
		保護者サイン	潮平														
		備考															
	夕	検温時間	7:30	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:
		体温	36.0°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
		体調面 (発熱、咳、 息苦しさ、 だるさ、臭覚)	なし														
		保護者サイン	潮平														
		備考															

- ・発熱や風邪症状、息苦しさ等の症状がある際は、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。
- ・新型コロナウイルスに感染した場合や濃厚接触者の可能性がある場合は、学校へ連絡をお願いします。 ■糸満市立潮平小学校 (098-992-2545)
- ・新型コロナウイルス感染症の症状や予防策のご相談窓口⇒ ■『沖縄県コールセンター』(098-866-2129) 24時間電話対応、土日・祝祭日も対応
- ・感染の疑いがある場合の問い合わせ⇒ ■『南部保健所』TEL(098-889-6591)