

# 検温及び健康観察シート

施設名

学 級

組

氏 名

平 熱

°C

		1 週目							2 週目						
日 数		1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目	9日目	10日目	11日目	12日目	13日目	14日目
月 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	8月31日	9月1日	9月2日	9月3日	9月4日	9月5日	9月6日
曜日		月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日
検 温 及 び 健 康 観 察	観察時間	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:
	体温	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
	呼吸器症状	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
	体調面 詳細														
	保護者サイン														
	ご家族全員の 中で体調不良 の有無を○を してください	良好 発熱等	良好 発熱等	良好 発熱等	良好 発熱等	良好 発熱等	良好 発熱等	良好 発熱等	良好 発熱等	良好 発熱等	良好 発熱等	良好 発熱等	良好 発熱等	良好 発熱等	良好 発熱等
担任チェック															

1 毎朝のお子様の検温及び健康観察を行いご記入の上、登園時に園にご提出ください。**検温等は休日もご記入ください。また、今回よりご家族の中で、体調不良の方がいないか、○付もお願いします。**

2 検温及び健康観察シートの提出は、当面、2週間継続をお願いします。また、お子様に発熱等がある場合は、速やかに園に報告をお願いします。

3 発熱（発熱を判断する際には、平熱に個人差があることについて留意すること）等、風邪症状があるお子様は、解熱（薬を飲まなくても平熱に戻り24時間経過）及び風邪の症状がなくなるまでは、無理をせずに登園を控えて自宅で休養させてください。