

柏崎市立中通小学校 新型コロナウイルス感染症についての体調管理シート(保護者用)

本チェックシートは、学校における新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するために、来校者の健康状態を確認することを目的としています。本チェックシートにご記入いただいた個人情報につきましては、厳正なる管理のもとに保管し、健康状態の把握、来校可否の判断および必要なお連絡のためにのみ利用します。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除き、本人の同意を得ずに第三者に提供することはありません。ただし、必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

※毎朝ご記入願います。

※該当しない場合は☒を入れ、該当する場合は○をご記入願います。体温は、0.1℃単位で測定願います。

※学校は職員の皆様の体調を確認後し、体調不良が認められる場合は、医療機関の受診をお願いします。

※医療機関への受診が面倒と考え、記載内容を偽ることは厳に慎んでください。周りの人を「感染させないこと」を最優先にお考え願います。

No.		2/27 (土)	2/28 (日)	3/1 (月)	3/2 (火)	3/3 (水)	3/4 (木)	3/5 (金)
1	のどの痛みがある。							
2	咳(せき)が出る。							
3	痰(たん)が出たり、からんだりする。							
4	鼻水(はなみず)、鼻づまりがある。※アレルギーを除く。							
5	頭が痛い。							
6	体のだるさがある。							
7	発熱の症状がある。							
8	息苦しさがある。							
9	味覚異常(味がしない)がある。							
10	臭覚異常(匂いがしない)がある。							
11	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

氏名			
住所		携帯電話番号	