

健康観察問診票

この問診票は皆さんが、**体調管理**のために帰校(入学)2週間前から健康チェックを行うためのものです。毎日、朝・夕の検温により自身の**平熱**を認識することで、「**発熱**」を確認することができます。帰校(入学)前に体調不良が認められる場合は、医療機関を受診し、**感染症**等の受診結果が認められた場合は学校へ連絡して下さい。

帰校(入学)日に「**発熱**」している場合、帰校(登校)を許可できません。学校へ連絡の上、自宅で待機して下さい。

この問診票は、帰校(入学)日に、**担任(受付)**へ提出して下さい。

学年	クラス	氏名				
本人の 今季の感染(※)	今季について、インフルエンザ等の感染 有・無(「有」の場合、その発生年月日 → 年 月 日)					
共同生活者等の 今季の感染(※)	今季について、インフルエンザ等の感染 有・無(「有」の場合、その発生年月日 → 年 月 日)					
医療機関名 (本人感染の場合)						
海外の渡航歴	今季について、海外への渡航歴 有・無(「有」の場合、帰国した年月日 → 年 月 日)					
感染者との濃厚接 触	新型コロナウイルス感染者との濃厚接触 有・無(「有」の場合、接触した年月日 → 年 月 日)					
基礎疾患	基礎疾患について 有・無(「有」の場合、基礎疾患名:)					

※主として、インフルエンザについて

	朝の体温	朝の健康チェック						夜の体温
		さむけ	せき	のどの痛み	鼻汁 鼻詰まり	下痢 又は嘔吐	関節痛	
14日前	℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	℃
13日前	℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	℃
12日前	℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	℃
11日前	℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	℃
10日前	℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	℃
9日前	℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	℃
8日前	℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	℃
7日前	℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	℃
6日前	℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	℃
5日前	℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	℃
4日前	℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	℃
3日前	℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	℃
2日前	℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	℃
1日前	℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	℃
帰校(入学)当日	℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	℃