

【様式2】検温及び健康観察シート

施設名 城岳こども園

学 級 組

氏 名

平 熱 °C

※同居家族の方で、濃厚接触者となった、もしくはPCR検査対象者がいる場合は可能な限り登園を控えて下さい。また、同居家族に感染者が発生した、PCR検査を受けた、保健所から濃厚接触者として指定された場合は直ちに園に報告してください。（下記の欄にチェックをしてください）

		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		10月17日	10月18日	10月19日	10月20日	10月21日	10月22日	10月23日	10月24日	10月25日	10月26日	10月27日	10月28日	10月29日	10月30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
	同居家族で感染者、 濃厚接触者、 PCR検査対象者は いません。														
担任チェック															

		3週目							4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		10月31日	11月1日	11月2日	11月3日	11月4日	11月5日	11月6日	11月7日	11月8日	11月9日	11月10日	11月11日	11月12日	11月13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
	同居家族で感染者、 濃厚接触者、 PCR検査対象者は いません。														
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、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、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）や呼吸器症状等、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。ただし、呼吸器症状等が新型コロナウイルス感染性によるものでないと医師が判断した場合はこの限りではありません。

4 「同居家族で感染者、濃厚接触者、PCR検査対象者はいません。」の欄に該当する場合は、レ点を付してください。

【様式2】検温及び健康観察シート

施設名 城岳こども園

学 級 組

氏 名

平 熱 °C

※同居家族の方で、濃厚接触者となった、もしくはPCR検査対象者がいる場合は可能な限り登園を控えて下さい。また、同居家族に感染者が発生した、PCR検査を受けた、保健所から濃厚接触者として指定された場合は直ちに園に報告してください。（下記の欄にチェックをしてください）

		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		11月14日	11月15日	11月16日	11月17日	11月18日	11月19日	11月20日	11月21日	11月22日	11月23日	11月24日	11月25日	11月26日	11月27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
	同居家族で感染者、 濃厚接触者、 PCR検査対象者は いません。														
担任チェック															

		3 週目							4 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		11月28日	11月29日	11月30日	12月1日	12月2日	12月3日	12月4日	12月5日	12月6日	12月7日	12月8日	12月9日	12月10日	12月11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
	同居家族で感染者、 濃厚接触者、 PCR検査対象者は いません。														
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、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、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）や呼吸器症状等、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。ただし、呼吸器症状等が新型コロナウイルス感染性によるものでないと医師が判断した場合はこの限りではありません。
- 4 「同居家族で感染者、濃厚接触者、PCR検査対象者はいません。」の欄に該当する場合は、レ点を付してください。