

# 健康状態チェックシート（あさくち教育週間用）

以下の内容を記入して、来校された当日に提出をお願いします。

【来校日：10月 日】

※ 保護者の方はご記入をお願いいたします。

学年・組・番号	年 組 番	生徒氏名	
		保護者の方 お名前	

お名前 (保護者以外)		本日(10月 日)の体温
		℃

< 2週間の健康状態 > ※該当するものに「✓」を記入してください。

チェック項目	チェック欄
① 平熱を超える発熱がない	
② 咳（せき）、のどの痛み等の風邪症状がない	
③ 腹痛、下痢等がない	
④ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない	
⑤ 臭覚（におい）や味覚（あじ）の異常がない	
⑥ 体が重く感じる、疲れやすい等の症状がない	
⑦ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触がない	
⑧ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない	
⑨ 同居家族に発熱、咳（せき）、のどの痛み等の風邪症状、腹痛、下痢、だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）、臭覚（におい）や味覚（あじ）の異常等がない	
⑩ 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が必要とされている国、地域等への渡航	

※ 「✓」がつかない項目がある場合には、参加を見合わせてください。

※ また、「✓」がつかない項目があっても医療機関等で「完治した」、「問題がない」と診断された方は、右の枠に「✓」を記入して参加をしてください。

--