

保護者記入用

**新型コロナウイルス感染症 健康観察表**

新形こども園 園長殿

クラス名

園児氏名

**【健康観察期間】**

◎接触した方が発症した際は、その日から7日間は体調に注意します。

●体温、症状の記入をお願いします。

	発症日 (0日目)	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目
月日	/	/	/	/	/	/	/	/
検温	朝 °C	朝 °C	朝 °C	朝 °C	朝 °C	朝 °C	朝 °C	朝 °C
	夕 °C	夕 °C	夕 °C	夕 °C	夕 °C	夕 °C	夕 °C	夕 °C
症状ある時 ○	咳	咳	咳	咳	咳	咳	咳	咳
	のどの痛み	のどの痛み	のどの痛み	のどの痛み	のどの痛み	のどの痛み	のどの痛み	のどの痛み
その他の 症状メモ								

**注)登園にあたり、次のことにご協力お願いいたします。**

- ・少しでも症状がある場合、登園を控えてください。
- ・保育中に症状が見られた場合は、すぐにお迎えをお願いいたします。  
(緊急連絡先はすぐに連絡がとれ、お迎えに来れる方の連絡先を必ずお知らせください。)
- ・この用紙を健康観察期間中は忘れずに、登園の時に提出してください。
- ・マスクができる年齢のお子さんはマスクの着用をお願いいたします。