# 【様式2】検温及び健康観察シート

| | |
|---|---|
| 施設名 | ポプラこども園 |
| 学　級 | 組 |
| 氏　名 | |
| 平　熱 | ℃ |

**※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 | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ |
| | 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〇をしてください | 良好<br>発熱等 | 良好<br>発熱等 | 良好<br>発熱等 | 良好<br>発熱等 | 良好<br>発熱等 | 良好<br>発熱等 | 良好<br>発熱等 | 良好<br>発熱等 | 良好<br>発熱等 | 良好<br>発熱等 | 良好<br>発熱等 | 良好<br>発熱等 | 良好<br>発熱等 | 良好<br>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、〇付もお願いします。**

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。