

# 宇土中学校・宇土高等学校 健康観察表

6 月

中・高 年 組 号

氏名

毎朝、検温及び健康状態の確認を行い記入してください。登校後、担任に提出してください。

月日	記入例	1日	2日	3日	4日	5日	6日	7日	8日	9日	10日	11日	12日	13日	14日	15日
曜日		月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月
検温時間	7:00	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:
体温	36.5℃	.℃	.℃	.℃	.℃	.℃	.℃	.℃	.℃	.℃	.℃	.℃	.℃	.℃	.℃	.℃
風邪症状、だるさ、息苦しさ、味覚・嗅覚障がいの有無 (有り=○、無し=×)	×															
同居家族の風邪症状など (有り=○、無し=×)	×															
保護者サイン	宇土															

月日	16日	17日	18日	19日	20日	21日	22日	23日	24日	25日	26日	27日	28日	29日	30日
曜日	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火
検温時間	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:
体温	.℃	.℃	.℃	.℃	.℃	.℃	.℃	.℃	.℃	.℃	.℃	.℃	.℃	.℃	.℃
風邪症状、だるさ、息苦しさ、味覚・嗅覚障がいの有無 (有り=○、無し=×) ○なら症状を記入															
同居家族の風邪症状など (有り=○、無し=×) ○なら続柄と症状も記入															
保護者サイン															

- ・発熱や風邪症状等が出た場合は、学校に連絡し、自宅で休養してください。(症状がおさまるまで、出席停止となります。)
- ・検温や健康観察が済んでいない生徒は、教室に入室できません。(登校したら会議室で検温・健康観察記録後、教室の担任に渡してください。)
- ・下の症状がある場合は、**熊本県新型コロナウイルス感染症専用相談窓口(096-300-5909)**に相談して、相談結果を学校に連絡してください。
- ※ 熊本市在住の方は**熊本市新型コロナ相談センター(096-364-3222)**に相談してください。
- ☆ 息苦しさ(呼吸困難)、強いだるさ(倦怠感)、高熱等の強い症状のいずれかがある場合
- ☆ 発熱や咳など比較的軽い風邪の症状が続く場合(4日以上は必ず)
- ☆ 基礎疾患があり、発熱や咳などの比較的軽い風邪の症状がある場合

