

特別保育健康観察票

歳児 組 氏名

	日	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()
保育 が 必要 な 理 由	父							
	母							
	祖父							
	祖母							
前夜	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
	咳	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
	のどの痛み	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
	鼻水 鼻づまり	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
	強いだるさ	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
	その他 ()	あり・なし ()	あり・なし ()	あり・なし ()	あり・なし ()	あり・なし ()	あり・なし ()	あり・なし ()
朝	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
	咳	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
	のどの痛み	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
	鼻水 鼻づまり	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
	強いだるさ	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
	その他 ()	あり・なし ()	あり・なし ()	あり・なし ()	あり・なし ()	あり・なし ()	あり・なし ()	あり・なし ()
昼	体温 (園にて検温)	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

※朝と夜の体温測定と症状の有無を記入してください。

※備考欄は、体調面で気になることがありましたら記入してください。

自宅で検温や体調を注意深く観察し、健康観察をしてください。この健康観察票は、園に提出していただきますが、医療機関を受診するときにも持参していただく有効です。発熱や咳等の症状がある場合は、自宅で休養し、風邪症状や4日以上発熱が続く場合、強いだるさ（倦怠感）や息苦しさ（呼吸困難）がある場合は、帰国者・接触者相談センターに相談し、その指示に従うようにしてください。