

検温及び健康観察シート

施設名	高良こども園
学 級	組
氏 名	
平 熱	°C

月日	8月5日	8月6日	8月7日	8月8日	8月9日	8月10日	8月11日	8月12日	8月13日	8月14日	8月15日	8月16日	8月17日	8月18日	
曜日	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	
検 温 及 び 健 康 観 察	観察時間	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	
	体温	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	
	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	
	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○を してください	良好 発熱等	良好 発熱等	良好 発熱等	良好 発熱等	良好 発熱等	良好 発熱等	良好 発熱等	良好 発熱等	良好 発熱等	良好 発熱等	良好 発熱等	良好 発熱等	良好 発熱等	良好 発熱等
	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、今回よりご家族の中で、体調不良の方がいないか、○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、2週間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）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。