

健康観察シート(Lv2)②

沖縄県立コザ高等学校

【児童生徒及び保護者の皆様へ】

毎日、朝（登校前）と夕（帰宅後）の検温及び健康状態の確認を行ってください。

地域の感染レベルが2及び3の場合は、御家族の発熱等の風邪症状についても、併せて記載をお願いします。

発熱や風邪の症状がある場合は、自宅で休養し、学校に連絡してください。

年 組 番

氏名

保護者氏名

印

月日	8/12(水)	8/13(木)	8/14(金)	8/15(土)	8/16(日)	8/17(月)	8/18(火)	8/19(水)	8/20(木)	8/21(金)	8/22(土)	8/23(日)	8/24(月)	8/25(火)	8/26(水)	8/27(木)	8/28(金)
午前	観察時間																
	体温	°C															
	その他の 症状	咳 強いだるさ 息苦しさ															
	家族の発熱や風邪 症状																
	備考																
午後	観察時間																
	体温	°C															
	その他の 症状	咳 強いだるさ 息苦しさ															
	家族の発熱や風邪 症状																
	備考																

【相談・受診の目安】 少なくとも以下のいずれかに該当する場合は、すぐに「帰国者・接触者相談センター」やかかりつけ小児医療機関に電話等で相談してください。

◆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 ◆基礎疾患等があり、発熱や咳などの比較的軽い風邪の症状がある場合

◆上記以外で、発熱や咳など比較的軽い風邪の症状が続く場合

（症状が4日以上続く場合は必ず相談。症状には個人差があるため、強い症状と思う場合はすぐに相談。解熱剤等を飲み続けなければならない場合も同様。）

