

健康観察シート(Lv2)①

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	7/31(金)	8/1(土)	8/2(日)	8/3(月)	8/4(火)	8/5(水)	8/6(木)	8/7(金)	8/8(土)	8/9(日)	8/10(月)	8/11(火)	
午前	観察時間												
	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	
	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	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	
	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												

8/11(火)に
担任へ提出して
下さい!

【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。）

