

健康観察カード（保護者用） 奈良女子大学附属幼稚園 _____ 組 保護者氏名 _____ 平熱 _____ ℃

保護者の皆様

* 来園時の2週間程度前から、記入例のように、起床時と入浴前の体温と、自覚症状のある場合は項目に○や特記事項を記録してください。

* 来園日の前日または当日に発熱、鼻水、鼻づまり、のどの痛み、咳等の風邪症状があった場合は来園を控えるようにしてください。

また、上記による体調不良の症状がみられる際は、症状の消失後、3日間の健康観察の徹底を行ってください。

* 息苦しさ・強いだるさ・高熱等の強い症状や、発熱や咳等の軽い風邪症状が4日以上続く場合は、すぐに最寄りの帰国者・接触者相談センターに連絡するようにしてください。

		記入例	月 日 (月)	月 日 (火)	月 日 (水)	月 日 (木)	月 日 (金)	月 日 (土)	月 日 (日)	月 日 (月)	月 日 (火)	月 日 (水)	月 日 (木)	月 日 (金)	月 日 (土)	月 日 (日)
起床時	体温	36.5 ℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
	咳、鼻水	○ 花粉症と診断あり														
	息苦しさ															
	喉の痛み															
	下痢、嘔吐															
	その他の症状	○ 頭痛あり 味覚がおかしい														
入浴前	体温	36.8 ℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
	咳、鼻水	○ 花粉症と診断あり														
	息苦しさ															
	喉の痛み															
	下痢、嘔吐															
	その他の症状	○ 頭痛がある 味覚がおかしい														

健康観察カード（保護者用） 奈良女子大学附属幼稚園 _____ 組 保護者氏名 _____ 平熱 _____ ℃

保護者の皆様

* 来園時の2週間程度前から、記入例のように、起床時と入浴前の体温と、自覚症状のある場合は項目に○や特記事項を記録してください。

* 来園日の前日または当日に発熱、鼻水、鼻づまり、のどの痛み、咳等の風邪症状があった場合は来園を控えるようにしてください。

また、上記による体調不良の症状がみられる際は、症状の消失後、3日間の健康観察の徹底を行ってください。

* 息苦しさ、強いだるさ、高熱等の強い症状や、発熱や咳等の軽い風邪症状が4日以上続く場合は、すぐに最寄りの帰国者・接触者相談センターに連絡するようにしてください。

		記入例	月 日 (月)	月 日 (火)	月 日 (水)	月 日 (木)	月 日 (金)	月 日 (土)	月 日 (日)	月 日 (月)	月 日 (火)	月 日 (水)	月 日 (木)	月 日 (金)	月 日 (土)	月 日 (日)
起床時	体温	36.5 ℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
	咳、鼻水	○ 花粉症と診断あり														
	息苦しさ															
	喉の痛み															
	下痢、嘔吐															
	その他の症状	○ 頭痛あり 味覚がおかしい														
入浴前	体温	36.8 ℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
	咳、鼻水	○ 花粉症と診断あり														
	息苦しさ															
	喉の痛み															
	下痢、嘔吐															
	その他の症状	○ 頭痛がある 味覚がおかしい														

裏