

【保護者様へお願い】

- ※1. 毎日ご家庭で健康観察と朝晩の検温をお願いします。
- ※2. ご家族が急にカゼ症状等で体調を崩された場合は「家族の体調」欄にご記入ください。（例：母発熱、父咳あり、など）ご家族の皆様がお元気でしたら、保護者印またはサインをお願いします。
- ※3. 微熱(37.0以上 37.4℃または平熱より1.0℃高い場合)や症状ありの場合は登校や外出を控え、自宅で静養をお願いします。
登校させる場合は必ず受診し、医師に登校の可否をご確認ください。

【お悩み事、ご相談事がある場合】

東部小学校0238-22-8047

- ※4. 発熱等で受診する場合は必ず医療機関に電話連絡してください。
- ※5. カゼ症状や 37.5℃以上の発熱、または、強いだるさや息苦しさがある場合は下記にご連絡ください。

【症状の有無にかかわらず、不安に思う場合】

新型コロナ相談窓口※月～金曜日（祝日除く）8:30～17:15

置賜保健所0238-22-3002

【感染が疑われる場合】

新型コロナ受診相談センター

県内統一番号（コールセンター対応・フリーダイヤル）

【毎日24時間対応・土日祝日含む】

0120-88-0006

健康観察 検 温
 令和2年度 8月けん・おんカード 東部小学校

年 組 番 児童名					
日	曜日	体温(℃) 上:朝 下:晩	本人の健康状態 〔症状記入〕	家族の体調 ※2参照	学 校
1	土	・ ・	異常なし・症状あり☞		
2	日	・ ・	異常なし・症状あり☞		
3	月	・ ・	異常なし・症状あり☞		
4	火	・ ・	異常なし・症状あり☞		
5	水	・ ・	異常なし・症状あり☞		
6	木	・ ・	異常なし・症状あり☞		
7	金	・ ・	異常なし・症状あり☞		
8	土	・ ・	異常なし・症状あり☞		
9	日	・ ・	異常なし・症状あり☞		
10	月	・ ・	異常なし・症状あり☞		

年 組 番 児童名

日	曜日	体温(℃) 上:朝 下:晩	本人の健康状態 〔症状記入〕	家族の体調 ※2参照	学 校
11	火	・ ・	異常なし・症状あり☞ 		
12	水	・ ・	異常なし・症状あり☞ 		
13	木	・ ・	異常なし・症状あり☞ 		
14	金	・ ・	異常なし・症状あり☞ 		
15	土	・ ・	異常なし・症状あり☞ 		
16	日	・ ・	異常なし・症状あり☞ 		
17	月	・ ・	異常なし・症状あり☞ 		
18	火	・ ・	異常なし・症状あり☞ 		
19	水	・ ・	異常なし・症状あり☞ 		
20	木	・ ・	異常なし・症状あり☞ 		

年 組 番 児童名

日	曜日	体温(℃) 上:朝 下:晩	本人の健康状態 〔症状記入〕	家族の体調 ※2参照	学 校
21	金	・ ・	異常なし・症状あり☞ 		
22	土	・ ・	異常なし・症状あり☞ 		
23	日	・ ・	異常なし・症状あり☞ 		
24	月	・ ・	異常なし・症状あり☞ 		
25	火	・ ・	異常なし・症状あり☞ 		
26	水	・ ・	異常なし・症状あり☞ 		
27	木	・ ・	異常なし・症状あり☞ 		
28	金	・ ・	異常なし・症状あり☞ 		
29	土	・ ・	異常なし・症状あり☞ 		
30	日	・ ・	異常なし・症状あり☞ 		
31	月	・ ・	異常なし・症状あり☞ 		

