

健康観察カード(学童保育所用) ※学校への登校が無い土曜日・長期休業期間等に使用してください。

小学校 年 組 氏名 _____

1 学童登所前に家庭で体温を測って記入し、お子さまに学童へ持たせて下さい。

2 (1)～(7)の症状があれば、チェック(✓)をお願いします。

平熱	. °C
----	------

チェック(✓)があるときは、学童保育所利用中に症状の悪化がみられたときには保護者の方にお迎えについてご連絡させて頂く場合があります。

月日	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
(曜日)	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()	
体温(°C)	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	
症 状	(1)咳をしている														
	(2)息苦しさがある														
	(3)全身のだるさがある														
	(4)鼻水・鼻づまりがある														
	(5)のどの痛みがある														
	(6)頭痛がある														
	(7)下痢をしている														
	(8)味やにおいがわかりにくい														
	(9)同居の家族に発熱などの症状がある														
保護者印															
学童保育所印															
備考															

○発熱していたり、かぜの症状がみられる場合は、無理をせずご家庭で様子を見てください。
 ○発熱や咳などの軽い風邪症状が続いていたり、強いだるさや息苦しさなど呼吸器の症状、味覚や嗅覚に異常がある場合は、
 千葉県発熱相談コールセンター(24時間、土日、祝日含む) 03-6747-8414 へ相談してください。