

# 健康チェックシート

本健康チェックシートは、新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、来校者(参加者)の健康状態を確認することを目的としています。

本健康チェックシートに記入いただいた個人情報については、学校で適切に取り扱い、来校者(参加者)の健康状態の把握及び必要な連絡のためにのみ利用します。

|  |  |  |      |
|--|--|--|------|
| <b>◎基本情報</b>                                 |  |  |      |
| 保護者氏名  |  | 年 組  | 生徒氏名 |
| 来校日 令和 年 月 日                                 |  | 来校日の体温   | 度 分  |
| <b>◎来校前2週間における健康状態 *該当するものに「✓」を記入してください。</b> |  |  |      |
| ア 平熱を超える発熱がない。                               |  | オ 体が重く感じる、疲れやすい等がない。   |      |
| イ 咳(せき)、のどの痛みなどの風邪症状がない。                     |  | カ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触がない。                                |      |
| ウ だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がない。                    |  | キ 居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない。                                      |      |
| エ 臭覚や味覚の異常がない。                               |  | ク 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がない。 |      |
| 私は、上記8項目すべてに該当し、健康状態に問題がないことを報告します。          |  |  |      |

\*本健康チェックシートは1カ月保管し、その後学校が責任をもって破棄いたします。