

# 月

## 令和4年度

## 新型コロナウイルス感染症についての健康チェックカード

|         |   |   |   |    |
|---------|---|---|---|----|
| 下諏訪向陽高校 | 年 | 組 | 番 | 氏名 |
|---------|---|---|---|----|

朝の体調について該当する場合は、今日の日付の欄に○をしてください。

体調が悪い場合は登校しないで、自宅で療養をしましょう。

| 体調はいいですか？                       | 日 付 |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |     |     |     |     |
|---------------------------------|-----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
|                                 | /1  | /2 | /3 | /4 | /5 | /6 | /7 | /8 | /9 | /10 | /11 | /12 | /13 | /14 | /15 | /16 |
| 今日の朝の体温                         | ℃   | ℃  | ℃  | ℃  | ℃  | ℃  | ℃  | ℃  | ℃  | ℃   | ℃   | ℃   | ℃   | ℃   | ℃   | ℃   |
| ① 発熱している（平熱に比べて高い）              |     |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |     |     |     |     |
| ② 体がだるい 体がおもい                   |     |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |     |     |     |     |
| ③ 息苦しさがある（いつもと違う苦しさ）            |     |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |     |     |     |     |
| ④ のどの痛み・咳（たん）・痰・鼻水・鼻づまりがある      |     |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |     |     |     |     |
| ⑤ 頭痛 がある                        |     |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |     |     |     |     |
| ⑥ 吐き気・おう吐、腹痛、下痢 がある             |     |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |     |     |     |     |
| ⑦ 臭いや味を感じない                     |     |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |     |     |     |     |
| ⑧ 一緒に住んでいる家族等に熱やだるさなどで具合の悪い人がいる |     |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |     |     |     |     |
| ⑨ ⑧に該当するご家族等の方の体温は？             | ℃   | ℃  | ℃  | ℃  | ℃  | ℃  | ℃  | ℃  | ℃  | ℃   | ℃   | ℃   | ℃   | ℃   | ℃   | ℃   |
| ⑩ 昨夜の体温（帰宅してから検温する）             | ℃   | ℃  | ℃  | ℃  | ℃  | ℃  | ℃  | ℃  | ℃  | ℃   | ℃   | ℃   | ℃   | ℃   | ℃   | ℃   |

\*①～⑦の症状はないが、⑧⑨に該当するときは保護者から担任までご連絡ください。

| 体調はいいですか？                       | 日 付 |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |
|---------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---|
|                                 | /17 | /18 | /19 | /20 | /21 | /22 | /23 | /24 | /25 | /26 | /27 | /28 | /29 | /30 | /31 |   |
| 今日の朝の体温                         | ℃   | ℃   | ℃   | ℃   | ℃   | ℃   | ℃   | ℃   | ℃   | ℃   | ℃   | ℃   | ℃   | ℃   | ℃   | ℃ |
| ① 発熱している（平熱に比べて高い）              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |
| ② 体がだるい 体がおもい                   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |
| ③ 息苦しさがある（いつもと違う苦しさ）            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |
| ④ のどの痛み・咳（たん）・痰・鼻水・鼻づまりがある      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |
| ⑤ 頭痛 がある                        |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |
| ⑥ 吐き気・おう吐、腹痛、下痢 がある             |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |
| ⑦ 臭いや味を感じない                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |
| ⑧ 一緒に住んでいる家族等に熱やだるさなどで具合の悪い人がいる |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |
| ⑨ ⑧に該当するご家族等の方の体温は？             | ℃   | ℃   | ℃   | ℃   | ℃   | ℃   | ℃   | ℃   | ℃   | ℃   | ℃   | ℃   | ℃   | ℃   | ℃   | ℃ |
| ⑩ 昨夜の体温（帰宅してから検温する）             | ℃   | ℃   | ℃   | ℃   | ℃   | ℃   | ℃   | ℃   | ℃   | ℃   | ℃   | ℃   | ℃   | ℃   | ℃   | ℃ |

\*①～⑦の症状はないが、⑧⑨に該当するときは保護者から担任までご連絡ください。