就学時健康診断

健康チェック表

※この紙は、当日学校まで持参します。

◇　来校者名・平熱

入学予定者名【　　】（平熱　　℃）

保 護 者 名【　　】（平熱　　℃）

◇　健康チェック（当日の朝、検温・健康確認をお願いします）

	名 前	朝の体温	頭痛や発熱がないか	息苦しさ、体がだるくないか	のどの痛みがないか	咳が出ないか	痰が絡んだり痰がでないか	鼻水が出たり、鼻づまりがないか	嗅覚・味覚の異常がないか	その他
記入例	松南 太郎	36.5℃	✔	✔	○	✔	✔	○ アレルギー	✔	受診した
	（児童氏名）	℃								
	（保護者氏名）	℃								

※　当日の朝、健康確認を行い、該当の症状が無ければ、チェック✔を、症状があれば○の記入をお願いします。１つでも○がついた場合は、来校をお控えください。

※　○がついていても、事前に病院を受診されており、新型コロナウイルス感染の疑いが明らかに否定されている場合は、来校できます。

※　当日の朝、熱が３７．５度以上の場合や解熱後24時間経過していない場合は、来校をお控えください。

※　解熱後24時間経過している場合でも、１週間程前から熱が上がったり下がったりしている場合は、かかりつけ医の指示を受けられてください。

上記の症状等で、当日来校できない場合は、松ヶ江南小学校教頭（徳永）まで、ご連絡ください。また、お問い合わせがある場合も、教頭（徳永）または教務主任（汐田）まで、ご連絡ください。　　松ヶ江南小学校　TEL　４８１－０７００