

# 新型コロナウイルス感染症予防のための登校時確認票

\_\_\_\_月 \_\_\_\_日記入 氏名(\_\_\_\_)

## 登校前 1 週間の様子について

①から⑨の確認事項ではまるもののチェック欄に○を記入してください。

No.		確認事項	チェック欄
①	旧児童生徒の健康状態	健康観察簿の週末から登校日朝の記入に異常がある。 (健康観察簿への記入がない場合、受付で保護者による記入をお願いします。)	
②		登校時の検温で発熱がある。 * 発熱は平熱+1 度を目安とします。微熱が続いている場合もお知らせください。	
③		登校時 <u>かぜ症状</u> がみられる。 * アレルギー症状と思われる場合も服薬治療等を受けてください。 症状が見られる場合は、飛沫接触予防のため受診をお願いします。	
④		週末(自宅で過ごしていた間)の健康状態に異常がある。	
⑤		保健所やかかりつけ医から感染者又は濃厚接触者として自宅療養等を指示されている。(指示が解除された場合、解除日を記入して下さい。)	
⑥	同居家族等の健康状態	同居の家族等に発熱やかぜ症状の人がいる。	
⑦		同居の家族等に感染者がいる。	
⑧		同居の家族等に濃厚接触者として指示を受けている人がいる。	

### \* 異常があるとは

発熱、呼吸器症状(咳、鼻水、のどの痛み)、消化器症状(おう吐、下痢、腹痛)、全身の倦怠感や食欲不振などのかぜ症状に加え、いつもと異なる様子がある状態。

No.	確認事項	チェック欄
⑨	週末(自宅で過ごしていた間)日中預かりなどのサービス利用をしていた。 利用した場合は以下の問いにもお答えください。	
	利用した施設名	
	利用した期日	
	利用施設での感染確認はありませんでしたか。(直接関わりがない場合もお知らせ下さい。)	

※ 登校時に寄宿舎生は寄宿舎受付、通学生(一時的な場合含む)は学部担任に渡して下さい。