

新型コロナウイルス感染症対応健康チェック表（児童生徒用）

筑波大学附属桐が丘特別支援学校 小・中・高 年 名前 _____ 平熱 _____ °C

記入に際してのお願い

- 1 6月30日までは、毎日、自宅でチェックを行い、毎日、学校に持ってきてください。記入は一番上の例を参考にしてください。
- 2 チェック項目の中に一つでも当てはまる体調不良がある場合は、登校を見合わせてください。
スクールバスを利用している場合も同じです。
- 3 登校後に体調不良の症状が現れた場合は、保護者の方のお迎えをお願いいたします。

	体温	咳	味覚	嗅覚	その他の体調・心配事などについて	spo2 (%)	脈拍 (回)
例) 5.7木: 晴・曇・雨	朝: 36.5 夜: 36.3	なし: ○ あり: ×	異常なし: ○ 異常あり: ×	異常なし: ○ 異常あり: ×	良好・体がだるい・元気が出ない・寝た気がしない・～～が心配など	人工呼吸器を使用している人のみ記入してください	人工呼吸器を使用している人のみ記入してください
6.10 (水) 晴・曇・雨	朝: 夜:						
6.11 (木) 晴・曇・雨	朝: 夜:						
6.12 (金) 晴・曇・雨	朝: 夜:						
6.13 (土) 晴・曇・雨	朝: 夜:						
6.14 (日) 晴・曇・雨	朝: 夜:						
6.15 (月) 晴・曇・雨	朝: 夜:						
6.16 (火) 晴・曇・雨	朝: 夜:						
6.17 (水) 晴・曇・雨	朝: 夜:						

6月18日以降は裏面に印刷していただいても構いません。印刷が難しい場合にはメモ用紙等にご記入していただく形でも構いません。御協力をお願いいたします。

筑波大学附属桐が丘特別支援学校 小・中・高 年 名前

平熱 ℃

日付曜日・天気	体温	咳	味覚	嗅覚	その他の体調・心配事などについて	spo2 (%)	脈拍 (回)
例) 5.7木: 晴・曇・雨	朝: 36.5 夜: 36.3	なし: ○ あり: ×	異常なし: ○ 異常あり: ×	異常なし: ○ 異常あり: ×	良好・体がだるい・元気が出ない・寝た気がしない・～～が心配 など	人工呼吸器を使用 している人のみ記 入してください	人工呼吸器を使用し ている人のみ記入し てください
6.18 (木) 晴・曇・雨	朝: 夜:						
6.19 (金) 晴・曇・雨	朝: 夜:						
6.20 (土) 晴・曇・雨	朝: 夜:						
6.21 (日) 晴・曇・雨	朝: 夜:						
6.22 (月) 晴・曇・雨	朝: 夜:						
6.23 (火) 晴・曇・雨	朝: 夜:						
6.24 (水) 晴・曇・雨	朝: 夜:						
6.25 (木) 晴・曇・雨	朝: 夜:						
6.26 (金) 晴・曇・雨	朝: 夜:						
6.27 (土) 晴・曇・雨	朝: 夜:						
6.28 (日) 晴・曇・雨	朝: 夜:						
6.29 (月) 晴・曇・雨	朝: 夜:						
6.30 (火) 晴・曇・雨	朝: 夜:						