

冬休み 検温及び健康観察シート

ハイジこども園 1号

< 保護者の皆様へ >

クラス名

園児名

・コロナウイルス感染症拡大予防の為、毎日の検温及び健康観察の確認を行い、下記に記載していただくようお願い致します。年明けの1月5日（火）に提出してください。

・園児本人やご家族がコロナウイルス感染症や疑いになった場合は、園のほうにご連絡ください。

・感染したかと思った場合は、県のコールセンターに相談した上で医療機関の受診をお願いします。

・新型コロナウイルス感染症コールセンター TEL 098-866-2129（24時間対応）

月/日	検温時間	体温	呼吸器症状	嗅覚味覚症状	家族の方の健康状態	特記事項
12/26（土） 午前	：	℃	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無 症状（ ）	
午後	：	℃	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無 症状（ ）	
12/27（日） 午前	：	℃	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無 症状（ ）	
午後	：	℃	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無 症状（ ）	
12/28（月） 午前	：	℃	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無 症状（ ）	
午後	：	℃	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無 症状（ ）	
12/29（火） 午前	：	℃	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無 症状（ ）	
午後	：	℃	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無 症状（ ）	
12/30（水） 午前	：	℃	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無 症状（ ）	
午後	：	℃	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無 症状（ ）	
12/31（木） 午前	：	℃	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無 症状（ ）	
午後	：	℃	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無 症状（ ）	
1/1（金） 午前	：	℃	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無 症状（ ）	
午後	：	℃	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無 症状（ ）	

月/日	検温時間	体温	呼吸器症状	嗅覚味覚症状	家族の方の健康状態	特 記 事 項
1/2 (土) 午前	:	℃	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無 症状 ()	
午後	:	℃	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無 症状 ()	
1/3 (日) 午前	:	℃	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無 症状 ()	
午後	:	℃	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無 症状 ()	
1/4 (月) 午前	:	℃	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無 症状 ()	
午後	:	℃	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無 症状 ()	
1/ () 午前	:	℃	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無 症状 ()	
午後	:	℃	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無 症状 ()	

冬休み期間中（ 12 月 26 日（土）～1 月 4 日（月） ）までの健康チェック、確認しました。

保護者サイン