

< 御家庭⇄光明学園⇄放課後等デイサービス用 健康観察票 >

S 部門〔小学・中学・高等〕部 年 組

記入者氏名

放課後等デイサービス 事業所名

学園生氏名

\_\_\_\_月分

平熱 \_\_\_\_\_℃

★ 二重下線の部分は御家庭で御記入ください。

<保護者等の皆様>

登校前に必ずお子さまの健康観察をしてください。感染症の予防と感染拡大防止に御理解と御協力をお願いいたします。

※以下の症状がある場合は、無理をさせず、自宅で休養させてください。

（症状）発熱、咳、ノドの痛みやくしゃみ等の風邪症状（その他風邪症状）、味やにおいを感じない、強いだるさ、息苦しさ

<放課後等デイサービス事業所の職員の皆様>

本健康観察票を確認しましたら、右側の欄にチェックをお願いします。感染症の予防と感染拡大防止に御理解と御協力をお願いいたします。

月日	曜日	家庭等							学校			放課後等 デイサービス チェック欄
		体温	症状					伝達事項	体温 ※朝の検温 時37度以上	咳	その他	
			咳	その他 風邪症状	味や匂 い異常	強い だるさ	息 苦しさ					
例		36.8	×	×	×	×	×	朝いつもより食欲がない。	有（無）	有（無）		レ
1日									有・無	有・無		
2日									有・無	有・無		
3日									有・無	有・無		
4日									有・無	有・無		
5日									有・無	有・無		
6日									有・無	有・無		
7日									有・無	有・無		
8日									有・無	有・無		
9日									有・無	有・無		
10日									有・無	有・無		
11日									有・無	有・無		
12日									有・無	有・無		
13日									有・無	有・無		
14日									有・無	有・無		
15日									有・無	有・無		
16日									有・無	有・無		
17日									有・無	有・無		
18日									有・無	有・無		
19日									有・無	有・無		
20日									有・無	有・無		
21日									有・無	有・無		
22日									有・無	有・無		
23日									有・無	有・無		
24日									有・無	有・無		
25日									有・無	有・無		
26日									有・無	有・無		
27日									有・無	有・無		
28日									有・無	有・無		
29日									有・無	有・無		
30日									有・無	有・無		
31日									有・無	有・無		

この書式の利用をご希望される場合は、連絡帳で担任にお申し出の上、ダウンロードして連絡帳に挟んで登校させてください。  
ダウンロードできない場合は紙を学校からお渡しますので、担任までお申し出ください。