

## 体調管理チェックシート

園児氏名			
保護者氏名	1.	園児との関係 (            )	
	2.	園児との関係 (            )	
住 所 (園児と同居以外の方は記入してください)			
当日の体温	1.	<input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px dashed black;" type="text"/> 度 <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px dashed black;" type="text"/> 分 (保護者の方)	
	2.	<input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px dashed black;" type="text"/> 度 <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px dashed black;" type="text"/> 分 (保護者の方)	
◎2週間における健康状態 *該当するものに○をつけて下さい。		1の方	2の方
ア	平熱を超える発熱がある	有 無	有 無
イ	咳(せき)、のどの痛み等の風邪症状がある	有 無	有 無
ウ	だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がある	有 無	有 無
エ	嗅覚や味覚の異常がある	有 無	有 無
オ	体が重く感じる、疲れやすい等がある	有 無	有 無
カ	新型コロナウイルス感染症の陽性とされた者との濃厚接触がある	有 無	有 無
キ	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる	有 無	有 無
ク	過去14日以内に政府から入国制限・入国後の観察期間が必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある	有 無	有 無

\*当日に記入して、園内に入られる前に受付にて提出してください。

本チェックシートは、新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。本健康チェックシートに記入いただいた個人情報については、適切に取り扱い、参加者の健康状態の把握、参加可否の判断及び必要な連絡のためのみ利用します。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除き、本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、園内にて感染者又はその疑いのある方が発見された場合には、必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

尚、本シートは園で一定期間保管し破棄致します。