# 体調チェックシート

弘前大学教育学部附属特別支援学校

地域における新型コロナウイルス感染拡大状況を踏まえ，学校行事等で来校される方には，本校では「体調チェックシート」を提出していただくことにしております。感染予防のため，ご協力くださるようお願いいたします。
下記項目をご記入の上，当日受付でご提出ください。また，必ずマスクを着用してください。

【行事名】　学校見学会

【記入日】　令和３年6月　　日（　）　※参加日をご記入ください

発熱やかぜ症状がある場合は，ご自宅で静養する等，行事への参加を控えてくださるようお願いいたします。
また，以下のいずれかに該当する場合は，すぐにかかりつけ医療機関や新型コロナウイルス感染症コールセンター（Tel:0120-123-801），受診・相談センター（保健所）に電話でご相談ください。

〇息苦しさ（呼吸困難），強いだるさ（倦怠感），高熱等の強い症状のいずれかがある場合

〇基礎疾患等があり重症化しやすい方で，発熱や咳などの比較的軽いかぜ症状が続く場合

〇発熱や咳など比較的軽いかぜ症状が4日以上続く場合
（症状には個人差があるため，ご自身が症状が強いと思う場合や解熱剤等を飲み続けなければならない場合はご相談ください。）

【厚生労働省 相談・受診の目安より】

1　参加者氏名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

2　ご自宅での検温結果（測定時刻）をご記入いただき，該当するところに〇印をつけてください。

| | 項　　目 | 【参加者氏名】 | 【参加者氏名】 |
|---|---|---|---|
| 1 | 本日の体温 | ．　℃<br>（　時　分頃測定） | ．　℃<br>（　時　分頃測定） |
| 2 | 本日の体調は | よい　・　悪い | よい　・　悪い |
| 3 | 発熱は | ない　・　ある | ない　・　ある |
| 4 | 咳，のどの痛み，だるさ，息苦しさ等は | ない　・　ある | ない　・　ある |
| 5 | その他の気になる症状は<br>※症状のある場合はどのような症状か（　　）にご記入ください。 | ない　・　ある<br>（　　） | ない　・　ある<br>（　　） |
| 6 | 同居するご家族に体調不良者は | いない・　いる | いない・　いる |
| 7 | 新型コロナウイルス感染者や濃厚接触者との接触は | ない　・　ある | ない　・　ある |
| 8 | 学校記入欄 | | |

※今後，この会場より新型コロナウイルス感染症が発生した場合，保健所に情報提供をする場合があります。
それ以外の目的で使用することはございませんので，ご了承ください。