

新型コロナウイルス感染症に係る健康観察票
 <朝検温・体調チェックをしご記入頂き、登園時職員にお渡し下さい>

草加にじいろ保育園	クラス							名前
	月	火	水	木	金	土	日	
日付	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	
最高体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	
せき	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	
鼻水・鼻づまり	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	
のどの痛み	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	
吐き気・嘔吐	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	
結膜充血	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	
頭痛	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	
下痢	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	
味覚障害	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	
同居家族の発熱者	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	
解熱後24時間経過している	いる ・ いない	いる ・ いない	いる ・ いない	いる ・ いない	いる ・ いない	いる ・ いない	いる ・ いない	
濃厚接触者※	該当 ・ 非該当	該当 ・ 非該当	該当 ・ 非該当	該当 ・ 非該当	該当 ・ 非該当	該当 ・ 非該当	該当 ・ 非該当	
備考								
確認者								

※保健所から、濃厚接触者の疑いがあると連絡があった際には、速やかに保育園に連絡してください。