

健康チェックシート

令和 年 月 日

平熱	出発前の体温
℃	℃

〈日常における健康状態〉

※該当するものに「✓」を記入して下さい。

チェック項目	チェック欄
① 平熱を超える発熱が2日以上続いていない	
② 咳（せき）、のどの痛みなどの風邪症状がない	
③ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない	
④ 臭覚や味覚の異常がない	
⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等がない	
⑥ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触がない	
⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない	
⑧ 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ない	
⑨ その他、気になること（以下に自由記述）	

____年 名前_____

朝の時点での体調を保護者の方が確認して下さい。

保護者氏名_____ 印