

# 健康観察シート

学校名 沖縄県立八重山商工高等学校

年

氏名

生徒及び保護者の皆様へ

**毎日、朝（登校前）の検温及び健康状態等の確認を行い、始業式・入学式に学校に提出しますようにお願いします。**

(例)

| 月日                         | 4月20日       | 4月21日     | 4月22日 | 4月23日 | 4月24日 | 4月25日 | 4月26日 | 4月27日 | 4月28日 | 4月29日 | 4月30日 | 5月1日 | 5月2日 | 5月3日 | 5月4日 | 5月5日 | 5月6日 |
|----------------------------|-------------|-----------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|------|------|------|------|------|------|
| 曜日                         | 月           |           |       |       |       |       |       |       |       |       |       |      |      |      |      |      |      |
| 朝<br>(<br>登<br>校<br>前<br>) | 検温時間        | 8:00      |       |       |       |       |       |       |       |       |       |      |      |      |      |      |      |
|                            | 体温          | 36.8      |       |       |       |       |       |       |       |       |       |      |      |      |      |      |      |
|                            | 風邪の症状       | せき・<br>鼻水 |       |       |       |       |       |       |       |       |       |      |      |      |      |      |      |
|                            | 旅行の有無       | 有・無       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |      |      |      |      |      |      |
|                            | 旅行場所        |           |       |       |       |       |       |       |       |       |       |      |      |      |      |      |      |
|                            | 濃厚接触の有無     | 有・無       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |      |      |      |      |      |      |
|                            | 家族内の濃厚接触の有無 | 有・無       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |      |      |      |      |      |      |
| 保護者サイン                     |             |           |       |       |       |       |       |       |       |       |       |      |      |      |      |      |      |
| 備考                         |             |           |       |       |       |       |       |       |       |       |       |      |      |      |      |      |      |

・発熱（37.5℃以上）やカゼ（咳・鼻水・のどの痛み・だるさ等）の症状が出た場合は外出等を避け自宅で休養させて下さい。

（平熱が低い場合は平熱より1℃高いと発熱と判断されるので、37.5℃以下でも発熱になります。）

・この健康観察は土日、長期休業中、出席停止期間中及び臨時休業中も行います。

・県外へ旅行又は帰宅した場合は2週間は自宅で待機して下さい。

・新型コロナ感染症が疑われる場合は、すぐに病院を受診せず八重山保健所（82-3240）に相談して下さい。