

保護者の皆様へ

健康観察への御理解・御協力ありがとうございます。札幌市の新型コロナウイルス感染症の感染状況がなかなか落ち着かないところがあり、健康観察の方法や出席停止にかかわる基準については現在のところ変更ありません。

引き続き、毎日朝晩の検温及び健康観察表の記入（体温・本人の症状・家族の症状）、学校への持参について、御協力をお願いいたします。なお、「体温」「本人の症状」「家族の症状」のいずれかに問題がある場合は、登校させず、学校までお知らせください。また、必要に応じて、医療機関を受診してください。また、万が一、学校で感染者が発生した場合の対応については、7月7日付家庭配布プリント「新型コロナウイルス感染症が発生した場合の取扱いについて」および学校ホームページをご参照ください。

「登校前の健康チェック表」（水色）について

- ①朝と夜に体温の測定をしてください。
 - ②本人の健康状態を確認してください。
→症状がない場合は「なし」に○印をつけてください。
 - ③家族の健康状態を確認してください。
→症状がない場合は「なし」に○印をつけてください。
- 以上、①～③に問題がなければ、「保護者確認欄」に署名か押印をお願いします。
①～③いずれかに当てはまることある場合は、登校できません。

☆「登校前の健康チェック表」と「ハンカチ」は毎日忘れずに持たせてください。

☆配付されたマスクや手作りのマスク等を使用するなど、登校時はマスクの着用をお願いします。

登校前の健康チェック表

年 組 番号 名前

① 体温測定 ★いつもより熱が高いときは、家で休養してください。

② 本人の健康状態を確認 ★下記のような症状があるときは、家で休養してください。

③ 家族の健康状態を確認 ★同居の家族に下記のような症状があるときは、家で休養してください。

いつもの体温 °C

①～③に問題がなければ署名か押印をお願いします。
①～③いずれかに当てはまることある場合は、登校できません。

月	日	曜日	体温		せきなどの かぜの症状	全身の だるさ	息苦しさ	その他の症状	家族の症状		保護者 確認欄
			朝	夜					あり/なし	ある場合 続柄・症状	
例	7	24	金	36.5	36.4	あり(○)	あり(○)	あり(○)	あり(○)	あり(○)	署名または印
	7	25	土			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
	7	26	日			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
	7	27	月			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	署名または印
	7	28	火			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	署名または印
						あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
						あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	署名または印

病院へ行くときは、この記録を持って行ってください。

平熱の記入も忘れず
お願いします

本人に症状がある場合だけでなく、ご家族の方にカゼ症状がみられる場合も登校できません。
（「新型コロナウイルス感染症様症状による出席停止」となります。）

署名・押印がない場合は、学校で再検温となります。忘れずをお願いします。