

# 健康観察カード（8月15日～8月28日分）

8/28に担任へ提出してください！

南城市立知念中学校

年 組 番 名前 \_\_\_\_\_

新型コロナウイルスなどの感染症の拡大防止のため、健康観察のご協力をよろしく申し上げます。南城市の感染警戒レベルが2になったので、**家族の発熱や風邪症状についても記入**をお願いします。検温を毎日行うとともに、倦怠感(だるさ)や風邪症状(咳や鼻水など)、味覚や嗅覚に異常がないか、チェックしていきましょう。

平熱      °C

※平熱より1°C近く高い場合や、37.5°C以上ある場合には発熱と判断し、外出は控え、自宅で安静にしましょう。

歯科検診    3年テスト    3年テスト

月日	(例)7/1	8/15	8/16	8/17	8/18	8/19	8/20	8/21	8/22	8/23	8/24	8/25	8/26	8/27	8/28
曜日	水	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金
検温時間	6:45														
体温	36.8°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
かぜの症状 (せき、のどの痛み、頭痛 やだるさ、味覚・嗅覚の異常など)	○														
	頭痛														
家族に発熱やかぜ症状 のある人がいるか	×														
備考 ※行った場所など	コンビニ														
保護者サイン	知念														

※保護者のサインも忘れずをお願いします。

【 **新型コロナウイルス感染症とみなす基準** 】

※新基準(R2.5.8 厚生労働省公表)

- \* 息苦しさや強いだるさ、高熱などの強い症状がある場合
- \* 高齢者や基礎疾患がある人など、重症化しやすい人で発熱やせきなどのかぜの症状がある場合
- \* 発熱やせきなどのかぜ症状が4日以上続く場合

上記のような症状がある場合は、医療機関や専用の相談機関に相談・受診をしてください。(裏面参照)

新型コロナウイルス感染症の感染者・濃厚接触者となった場合は、学校へご連絡ください。(948-1303)