

# 健康観察カード

学校名

学年・組

氏名

| 始業式までの日数 | 5日前   | 4日前 | 3日前 | 2日前 | 1日前 | 当日  |
|----------|-------|-----|-----|-----|-----|-----|
| 日付       | 8月20日 | 21日 | 22日 | 23日 | 24日 | 25日 |
| 検温時間     |       |     |     |     |     |     |
| 体温       |       |     |     |     |     |     |
| 症状       |       |     |     |     |     |     |
| 家族の症状    |       |     |     |     |     |     |

## 児童生徒の皆様へ

- 2学期の始業式を迎えるまでの5日間は、各自体調管理の徹底をお願いします。
- 毎朝、検温及び健康状態の確認を行ってください。
- ご家族の発熱等の症状についても記載をお願いします。
- 症状欄には、咳、のどの痛み、だるさなど、具体的な症状を記載してください。
- 2学期の始業式当日に必ず持ってきてください。

## 保護者の皆様へ

- 児童生徒に発熱等の症状がある場合  
→ かかりつけ医等の身近な医療機関または佐賀県受診・相談センターへご相談ください。  
※佐賀県受診・相談センターの連絡先  
TEL：0954-69-1102  
(開設時間：毎日午前6時00分～午後10時まで)
- ご家族に発熱等の症状がある場合  
→ 児童生徒の登校を自粛し、自宅待機をさせてください。