令和５年度　検温及び健康観察シート　識名こども園 ＿＿＿＿＿＿＿＿組　氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿　平熱 ＿＿＿＿＿＿＿＿℃

	月日	4月1日	4月2日	4月3日	4月4日	4月5日	4月6日	4月7日	4月8日	4月9日	4月10日	4月11日	4月12日	4月13日	4月14日	4月15日	4月16日
	曜日	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日
検温及び健康観察	観察時間	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:			
	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
	呼吸器症状	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
	体調面																
	保護者サイン																
	家族全員の体調不良の有無	良好 発熱等	良好 発熱等	良好 発熱等	良好 発熱等	良好 発熱等	良好 発熱等	良好 発熱等	良好 発熱等	良好 発熱等	良好 発熱等	良好 発熱等	良好 発熱等	良好 発熱等	良好 発熱等	良好 発熱等	良好 発熱等
担任チェック																	

	月日	4月17日	4月18日	4月19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		
	曜日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日		
検温及び健康観察	観察時間	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:					
	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
	呼吸器症状	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
	体調面																
	保護者サイン																
	家族全員の体調不良の有無	良好 発熱等	良好 発熱等	良好 発熱等	良好 発熱等	良好 発熱等	良好 発熱等	良好 発熱等	良好 発熱等	良好 発熱等	良好 発熱等	良好 発熱等	良好 発熱等	良好 発熱等	良好 発熱等	良好 発熱等	
担任チェック																	

1　毎朝のお子様の検温及び健康観察を行いご記入の上、登園時に園に提出下さい。健康等は休日もご記入ください。又、ご家族の中で体調不良の方がいないか、〇付もお願いします。お子様に発熱等がある場合は、速やかに園に報告をお願いします。

2　発熱（発熱を判断する際には、平熱に個人差があることについて留意すること）等、風邪症状があるお子様は、解熱（薬を飲まなくても平熱に戻り 24 時間経過）及び風邪の症状がなくなるまでは、無理をせずに登園を控えて自宅で休養させてください。

3　ホームページに検温及び健康観察シートを掲載しておりますので紛失した方はダウンロードしてご活用ください。

4　都道府県をまたぐ移動をされる予定の方は園までご連絡・下の表への記入をお願いします。

いつ移動する予定なのか	何処へ行くのか	いつ沖縄県内に戻るのか
年　月　日	都・道・府・県	年　月　日
事情・予定：		