

# 健康観察シート

※風邪症状（発熱、鼻水、咳、倦怠感など）がある場合は学校へ連絡し、  
症状がなくなるまで自宅で休養して下さい。

<観察ポイント>

- ①検温(37.5℃以上ないか)
- ②強いだるさ(倦怠感)がないか
- ③息苦しさ(呼吸困難)がないか

学校名 沖縄県立沖縄水産高等学校

学年・組

氏名

生徒及び保護者の皆様へ

毎日、朝（登校前）と夕（帰宅後）の検温及び健康状態の確認を行い、下記に記載して下さいますようお願いいたします。

(記入例)

|                  |        |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------|--------|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 月日               | 4月6日   |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 曜日               | 月      |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 朝<br>登<br>校<br>前 | 検温時間   | 6:45 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                  | 体温     | 36.8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                  | 風邪の症状  | なし   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                  | 保護者サイン |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                  | 備考     |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 夕<br>帰<br>宅<br>後 | 検温時間   | 7:30 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                  | 体温     | 36.0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                  | 風邪の症状  | なし   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                  | 保護者サイン |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                  | 備考     |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

- ・この健康観察は、新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止のため、当面の間、ご家庭で実施していただくものです。  
(学校から提出を求められた場合は、健康観察シートの提出をお願いします。)
- ・発熱や風邪の症状が出た場合は、自宅で休養させてください。その場合は、学校へ欠席の連絡をお願いします。
- ・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。
- ・濃厚接触者で出席停止または臨時休業中に発熱や風邪の症状が出た場合は、お住まいの市町村の管轄の保健所へ連絡し、受診等について相談して下さい。