

検温表

毎日自宅での体温チェックをお願いします。発熱や各症状がない場合は「－」、症状がある場合は「○」の記入をお願いいたします。
 37.0℃以上あるときは登校を見合わせてください。その場合は出席停止扱いとなります。必ず学校に連絡した上で、自宅療養または必要に応じて医療機関を受診してください。

甲南小学校 年 組 番 氏名

月	日	曜	朝と夜の体温		37.0℃ 以上の熱 はないか	咳はし ていな いか	全身のだ るさはな いか	息苦しく はないか	喉の痛み はないか	関節痛は ないか	その他	担任印	
			朝	夜									
例	3	10	金	37.1℃	36.8℃	○	—	—	—	○	—	自宅療養	
	3	11	土										
	3	12	日										
	3	13	月										
	3	14	火										
	3	15	水										
	3	16	木										
	3	17	金										
	3	18	土										
	3	19	日										
	3	20	月										
	3	21	火										
	3	22	水										
	3	23	木										
	3	24	金										
	3	25	土										
	3	26	日										
	3	27	月										
	3	28	火										
	3	29	水										
	3	30	木										
	3	31	金										

医療機関を受診する際は、この用紙を病院へご持参下さい

おうちの方へ・・・

現段階の厚労省通達、文科省通達を考慮し、4月以降は検温表の提出はなしと致します。
 これまでの検温表のご協力を心から感謝致します。

4月以降は、ご家庭での朝の検温は継続して、有熱時や体調不良時は欠席されますよう、
 よろしくお願い致します。

ただし、感染状況等、情勢の変化により、検温表をはじめとする感染症対策が変更する場合
 もあることをご承知おきいただきますよう、あわせてよろしくお願い申し上げます。