**健康調査票（新型コロナ感染対策）**

　　年　　組　　番　氏名

1、現在の健康状態について教えてください。 (〇を付けてください）

①　　咳はしませんか？　　　　　　　　　　　　　　　　は　　い　　・　　い　い　え

②　　倦怠感（だるさ）はありませんか？　　　　　　　　は　　い　　・　　い　い　え

③　　息苦しさはありませんか？　　　　　　　　　　　　は　　い　　・　　い　い　え

④　　現在の体温は何度ですか？　　　　　　　　　　　　（　　　　　　　℃）

　　　　　　　※　登校する際には、ご家庭で記録された体温記録票を添付してください。

　　　⑤　　その他（何かありましたら書いてください）

　　　　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

２、 医療機関に受診された場合は記入してください。

①　　診断名

②　　診断年月日　　　　　　　　年　　　　月　　　　　日

③　　医療機関名

３、　帰省期間を記入してください。

　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日　　～　　　　年　　　月　　　日

**上記の記載内容に間違いありません。**

記入日　　年　　月　　日　　保護者　　　　　　　　　　　(印)