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。（○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表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、 欠席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）