事業所名：〇〇　〇〇

健康状態申告書（作成例）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 記入日 | 令和3年 〇 月 〇 日 | | | |
| お子さん名 | ○○　□□ | | クラス名 |  |
| 保護者名 | | ○○　○○ | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項目 | お子さん | | 保護者 |
| 検温 | ℃  検温時間（　　　時　　　分） | | ℃  検温時間（　　　時　　　分） |
| お子さんの体調について当てはまる項目がある場合には、✔を入れて下さい。  ＊保護者におきましても以下の項目に当てはまる場合にはスタッフに声かけをお願いします | | | |
| * 食欲がない | | * 咳がでる | |  |
| * 息苦しさがある | | * 身体のだるさがある | |  |
| * のどに痛みがある | | * においや味がわからない | |  |
| * １４日以内の発熱・感冒症状での受診や服薬がある | | | |  |
| * 感染が拡大している地域・国への14日以内の訪問歴がある | | | |  |

【確認事項】

1.健康状態について37.5℃以上や、チェック項目に1つでも当てはまる場合には参加を控えていただきますようお願いします。

2.収集した個人情報は、目的達成のために利用し、法令に基づく場合、または本人の同意がある場合を除き、他に利用及び提供することはしません。

3.参加者に感染者が出た場合における保健所に聞き取り調査へのご協力をお願いします。

4.新型コロナウイルス感染者の濃厚接触者となった場合は、14日間を目安に自宅待機をお願いすることがあります。