

健康チェックカード【茗鏡会／教育後援会用】

お茶の水女子大学附属小学校

来校なさる日に来校者本人が記入した本カードを持参し、入校時に事務室に提出してください。

来校者氏名	
所属	茗鏡会

★過去8日間に以下の症状が、来校者または同居家族に一つでもある場合は、来校をお控えください。

- ① 発熱（1℃程度の上昇を目安として）平熱を上回る発熱
- ② 倦怠感あるいは活動性の低下（全身が重い、だるい感じ、いつもとは違う違和感）
- ③ 頭痛（いつもより程度や頻度の高い頭痛）
- ④ 感冒様症状（咳、咽頭痛、鼻水、鼻閉、喀痰）
- ⑤ 呼吸困難感（階段を登る、早足で歩く際の、あるいは安静時の息切れ、息苦しさ）
- ⑥ 消化器症状（下痢、腹痛）
- ⑦ 味覚、嗅覚異常（味や匂いが感じられない、感じ方が弱い）

来校日	体温	当日の体調 ※ i	過去8日間の体調 ※ ii	家族の体調 ※ iii	担当者 確認欄
月 日()	前日： ℃ 当日朝： ℃	上記①～⑦の症状が ない ある	上記①～⑦の症状が ない ある	上記①～⑦の症状が ない ある	
体調※i～iiiの いずれかが 「ある」の場合		症状の番号	具体的な状況と対応		

来校日	体温	当日の体調 ※ i	過去8日間の体調 ※ ii	家族の体調 ※ iii	担当者 確認欄
月 日()	前日： ℃ 当日朝： ℃	上記①～⑦の症状が ない ある	上記①～⑦の症状が ない ある	上記①～⑦の症状が ない ある	
体調※i～iiiの いずれかが 「ある」の場合		症状の番号	具体的な状況と対応		

来校日	体温	当日の体調 ※ i	過去8日間の体調 ※ ii	家族の体調 ※ iii	担当者 確認欄
月 日()	前日： ℃ 当日朝： ℃	上記①～⑦の症状が ない ある	上記①～⑦の症状が ない ある	上記①～⑦の症状が ない ある	
体調※i～iiiの いずれかが 「ある」の場合		症状の番号	具体的な状況と対応		

来校日	体温	当日の体調 ※ i	過去8日間の体調 ※ ii	家族の体調 ※ iii	担当者 確認欄
月 日()	前日： ℃ 当日朝： ℃	上記①～⑦の症状が ない ある	上記①～⑦の症状が ない ある	上記①～⑦の症状が ない ある	
体調※i～iiiの いずれかが 「ある」の場合		症状の番号	具体的な状況と対応		

来校日	体温	当日の体調 ※ i	過去8日間の体調 ※ ii	家族の体調 ※ iii	担当者 確認欄
月 日()	前日： ℃ 当日朝： ℃	上記①～⑦の症状が ない ある	上記①～⑦の症状が ない ある	上記①～⑦の症状が ない ある	
体調※i～iiiの いずれかが 「ある」の場合		症状の番号	具体的な状況と対応		