

健康観察票

学校名 (滋賀県立彦根工業高等学校)

年 科 組 番 生徒氏名

提出日

・毎朝の体温測定と症状の有無を記載してください。

| 日時 | / () | / () | / () | / () | / () | / () | / () |
|---------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 体温 | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ |
| せき | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし |
| のどの痛み | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし |
| 鼻水・鼻づまり | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし |
| 全身倦怠感 | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし |
| その他の症状 | | | | | | | |
| 保護者印 | | | | | | | |

1 発熱や咳等の症状がある場合は、自宅で健康観察し体調管理に努めてください。

2 毎週 () 曜日に学校へ提出すること。(1年：水曜、2年：水曜、3年：金曜)

3 以下の症状がある場合は、「帰国者・接触者相談センター」へ相談し、その指示に従ってください。
医療機関を受診するときには本紙を持参すると有効です。帰国者・接触者センターに相談する目安 **NEW**

次の症状がある場合は、すぐに「帰国者・接触者相談センター」にご相談ください。

<大津市以外>滋賀県健康医療福祉部相談センター(平日、土日祝日、24時間) 077-528-3621

<大津市内>大津市保健所(平日、土日祝日) 8:40~20時: 077-526-5411 20時~翌8:40: 080-2409-1856

◆息苦しさ(呼吸困難)、強いだるさ(倦怠感)、高熱等の強い症状のいずれかがある場合

◆重症化しやすい方(※)で発熱や咳などの比較的軽い風邪症状がある場合

◆上記以外の方で発熱や咳など比較的軽い風邪の症状が続く場合

(症状が4日以上続く場合は必ずご相談ください。症状には個人差がありますので、強い症状と思う場合にはすぐ相談してください。解熱剤などを飲み続けなければならない方も同様です。)

※高齢者、糖尿病、心不全、呼吸器疾患(COPD等)等の基礎疾患がある方や透析を受けている方、免疫抑制剤や抗がん剤等を用いている方