☆　体調管理シート ☆

※当日バスタオルをご持参ください

〇感染予防対策のため，健診日の１４日前から，健診に受診されるお子様と同伴される方は１日１回の検温を行い，ご記入をお願いします。
〇体調管理シートは，健診当日に持参してください。
症状がある場合や体温が普段より高いなどの場合は，受診をお断りする場合がありますので，ご了承ください。
〇体温が普段より高い場合や，いつもと違う体調の変化を感じた時は場合は，健診の受診を控えていただき，子どもはぐくみ室にご連絡をお願いします（別の健診日をご案内します）。
風邪症状が続く場合は，かかりつけ医にご相談してください。

健診を受けるお子さまのお名前

☆お子さまの体温など　　**普段の平熱**　（　　）

日にち	検温時間	体温	体調で気になることなど
月　日	：	℃	なし　咳・咽頭痛・鼻水・発熱・倦怠感等（　　）
月　日	：	℃	なし　咳・咽頭痛・鼻水・発熱・倦怠感等（　　）
月　日	：	℃	なし　咳・咽頭痛・鼻水・発熱・倦怠感等（　　）
月　日	：	℃	なし　咳・咽頭痛・鼻水・発熱・倦怠感等（　　）
月　日	：	℃	なし　咳・咽頭痛・鼻水・発熱・倦怠感等（　　）
月　日	：	℃	なし　咳・咽頭痛・鼻水・発熱・倦怠感等（　　）
月　日	：	℃	なし　咳・咽頭痛・鼻水・発熱・倦怠感等（　　）
月　日	：	℃	なし　咳・咽頭痛・鼻水・発熱・倦怠感等（　　）
月　日	：	℃	なし　咳・咽頭痛・鼻水・発熱・倦怠感等（　　）
月　日	：	℃	なし　咳・咽頭痛・鼻水・発熱・倦怠感等（　　）
月　日	：	℃	なし　咳・咽頭痛・鼻水・発熱・倦怠感等（　　）
月　日	：	℃	なし　咳・咽頭痛・鼻水・発熱・倦怠感等（　　）
月　日	：	℃	なし　咳・咽頭痛・鼻水・発熱・倦怠感等（　　）
月　日	：	℃	なし　咳・咽頭痛・鼻水・発熱・倦怠感等（　　）
月　日	：	℃	なし　咳・咽頭痛・鼻水・発熱・倦怠感等（　　）
当日 月　日	：	℃	なし　咳・咽頭痛・鼻水・発熱・倦怠感等（　　）

☆同伴される方の体温など　　**普段の平熱**　（　　）

日にち	検温時間	体温	体調で気になることなど
月　日	：	℃	なし　咳・咽頭痛・鼻水・発熱・倦怠感等（　　）
月　日	：	℃	なし　咳・咽頭痛・鼻水・発熱・倦怠感等（　　）
月　日	：	℃	なし　咳・咽頭痛・鼻水・発熱・倦怠感等（　　）
月　日	：	℃	なし　咳・咽頭痛・鼻水・発熱・倦怠感等（　　）
月　日	：	℃	なし　咳・咽頭痛・鼻水・発熱・倦怠感等（　　）
月　日	：	℃	なし　咳・咽頭痛・鼻水・発熱・倦怠感等（　　）
月　日	：	℃	なし　咳・咽頭痛・鼻水・発熱・倦怠感等（　　）
月　日	：	℃	なし　咳・咽頭痛・鼻水・発熱・倦怠感等（　　）
月　日	：	℃	なし　咳・咽頭痛・鼻水・発熱・倦怠感等（　　）
月　日	：	℃	なし　咳・咽頭痛・鼻水・発熱・倦怠感等（　　）
月　日	：	℃	なし　咳・咽頭痛・鼻水・発熱・倦怠感等（　　）
月　日	：	℃	なし　咳・咽頭痛・鼻水・発熱・倦怠感等（　　）
月　日	：	℃	なし　咳・咽頭痛・鼻水・発熱・倦怠感等（　　）
月　日	：	℃	なし　咳・咽頭痛・鼻水・発熱・倦怠感等（　　）
当日 月　日	：	℃	なし　咳・咽頭痛・鼻水・発熱・倦怠感等（　　）

※　他の同伴者がいる場合は，別紙に体温の記載をお願しします。