

健康观察表

【致各位家长】为了防止感染新冠病毒，请家长及儿童填写以下的健康观察项目及联系地址电话。

填写日： 年 月 日

家长姓名 日语假名 _____ 儿童姓名 日语假名 _____

住 所 _____

白天的联系电话 TEL _____ () _____

※由于新冠病毒疫情影响而导致设施长期关闭时，为了确认利用者的近期状态，可能会与家长联系。

	确认项目	家长	儿童
		确认栏	确认栏
1	健康状态良好	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	体温为 () °C。 没有超过正常体温 1°C 以上的发烧。	() °C <input type="checkbox"/>	() °C <input type="checkbox"/>
3	没有咳嗽及流鼻涕，身体倦怠等感冒症状。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	14 天以内没有因感冒或发烧而就诊及服用药物。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	不属于因工作单位及子女的保育园・幼儿园等由于防止新冠疫情扩大而居家隔离或因园的关闭及停课等在家休假的情况。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	14 日以内没有接到来自保健所的是新冠病毒感染症的通知。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	14 日以内同居者没有接到来自保健所的新冠病毒呈阳性或是密切接触者的通知。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	14 天以内没有和确诊为新冠病毒感染症的患者以及从疫情蔓延国家归国的人接触。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	14 天以内没有去过疫情正在蔓延的国家。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

※设施的利用者，或设施的工作人员中发生新冠病毒感染患者时，作为感染者的接触人士会向保健所提供姓名・联系电话等信息，请予以理解。

所填写的个人信息只限于所定的使用目的。其他的场合利用时，会事先确认并征求同意。