

体温・体調チェックシート

◎毎朝検温し、検温結果及び体調（症状）について記載してください。

| | |
|-----|---------|
| 所 属 | 白河旭高等学校 |
| 職 名 | R4教育実習生 |
| 氏 名 | |

どこにでも感染リスクはあり「自分は大丈夫」という過信は危険です。
 「大切な家族、高齢者・子どもを感染から守る」「学校での感染拡大を
 防ぎ、学校及び教育行政の機能崩壊を防ぐ」ためにもご協力願います。

（「体調」欄は、該当する場合に「✓」を記載。それ以外は「その他（症状）」に記載。

| 月日 | 測定時間 | 体温 | 体 調 | | | | | | 味覚・嗅覚に 異常がある | その他（症状） |
|-------|------|----|------|------|-------|-----|------|---|-----------------|---------|
| | | | 咳が出る | 息苦しい | のどが痛い | だるい | 頭が痛い | | | |
| 1日 金 | | | — | — | — | — | — | — | | |
| 2日 土 | | | — | — | — | — | — | — | | |
| 3日 日 | | | — | — | — | — | — | — | | |
| 4日 月 | | | — | — | — | — | — | — | | |
| 5日 火 | | | — | — | — | — | — | — | | |
| 6日 水 | | | — | — | — | — | — | — | | |
| 7日 木 | | | — | — | — | — | — | — | | |
| 8日 金 | | | — | — | — | — | — | — | | |
| 9日 土 | | | — | — | — | — | — | — | | |
| 10日 日 | | | — | — | — | — | — | — | | |
| 11日 月 | | | — | — | — | — | — | — | | |
| 12日 火 | | | — | — | — | — | — | — | | |
| 13日 水 | | | — | — | — | — | — | — | | |
| 14日 木 | | | □ | □ | □ | □ | □ | □ | | |
| 15日 金 | | | □ | □ | □ | □ | □ | □ | | |
| 16日 土 | | | □ | □ | □ | □ | □ | □ | | |
| 17日 日 | | | □ | □ | □ | □ | □ | □ | | |
| 18日 月 | | | □ | □ | □ | □ | □ | □ | | |
| 19日 火 | | | □ | □ | □ | □ | □ | □ | | |
| 20日 水 | | | □ | □ | □ | □ | □ | □ | | |
| 21日 木 | | | □ | □ | □ | □ | □ | □ | | |
| 22日 金 | | | □ | □ | □ | □ | □ | □ | | |
| 23日 土 | | | □ | □ | □ | □ | □ | □ | | |
| 24日 日 | | | □ | □ | □ | □ | □ | □ | | |
| 25日 月 | | | □ | □ | □ | □ | □ | □ | | |
| 26日 火 | | | □ | □ | □ | □ | □ | □ | | |
| 27日 水 | | | □ | □ | □ | □ | □ | □ | | |
| 28日 木 | | | □ | □ | □ | □ | □ | □ | | |
| 29日 金 | | | — | — | — | — | — | — | | |
| 30日 土 | | | — | — | — | — | — | — | | |

※ チェックの結果、体温や体調に異常を感じた場合は、学校に連絡の上、対応を相談してください。

※ オリエンテーション時にこのチェックシートをプリントアウトして持参し、確認を受けてください。