

新型コロナウイルス感染拡大防止のための確認シート

新型コロナウイルス感染拡大防止のため、保護者の皆さまとお子さまの健康状態等の確認にご協力をお願いします。

利用者や施設職員から新型コロナウイルス感染症の感染者が発生した場合、感染者との接触者として保健所に氏名・連絡先などを情報提供する場合がありますので、あらかじめご了承ください。

※体温が 37.5℃以上または平熱より 1℃以上高い場合は利用できません。

※チェック項目にチェックが入らない場合は利用できません。

ご利用日・時間 _____ 登録番号 _____

保護者氏名・体温 _____ 子の名前・体温 _____

保護者氏名・体温 _____ 子の名前・体温 _____

子の名前・体温 _____

日中連絡が取れる電話番号 _____ - _____

	チェック項目	保護者	子
1	せき・のどの痛み・鼻水・だるさなどの風邪症状は無い	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	子や子の兄弟姉妹が通園している保育園・幼稚園等が新型コロナウイルス感染拡大防止のため、自宅待機や休園・学級閉鎖になっていない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	10日以内に保健所から新型コロナウイルス感染症の濃厚接触者であると連絡を受けていない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	10日以内に新型コロナウイルスの感染が拡大している国への渡航はない。また、感染が拡大している国からの渡航者との濃厚接触は無い	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	家族で 10日以内に保健所から新型コロナウイルス感染症の陽性者であると連絡を受けた人はいない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>