

## 令和3年度 高校体験入学 引率・保護者 用 健康チェックシート

感染防止対策のため、受付にてお一人様1枚のご提出をお願いします。

※用紙が不足の場合はコピーしてお使いください。

中学校名	生徒氏名 (※引率者は記入不要)	引率・保護者氏名	本人との続柄
住所 (※引率者は学校の住所を記入)		電話番号 (※引率者は学校の電話番号を記入)	

健康状態に関する項目		回答	今朝の体温 ※必ず記入
A	① 発熱の症状がある ( 37.5℃以上、又は平熱より1℃以上高い等)	いいえ・はい	
	② 息苦しさ(呼吸困難)がある	いいえ・はい	
	③ 強いだるさ(倦怠感)がある	いいえ・はい	
B	④ 味を感じにくい(味覚障害がある)	いいえ・はい	
	⑤ 臭いを感じにくい(嗅覚障害がある)	いいえ・はい	
	⑥ 咳の症状が続いている	いいえ・はい	
	⑦ 咽頭痛(のどの痛み)が続いている	いいえ・はい	
	⑧ 下痢をしている(持病や食あたりなど新型コロナウイルス感染症以外の原因が推測されるものを除く)	いいえ・はい	
	⑨ 過去14日以内 同居している者で医療機関を受診して新型コロナウイルス感染症の罹患が疑われ、かつ、その疑いが否定されないまま症状が続いている者がいる	いいえ・はい	
	⑩ 県外・国外に行ったことがある	いいえ・はい	

A欄で1項目以上、又はB欄で2項目以上該当する場合は、出席をご遠慮ください。

このチェックシートは感染予防を目的とし、その他の目的以外に使用することはありません。

なお、本シートは本校で管理し、2週間後に処分します。ただし、感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合、保健所等からの指示に従い、必要な範囲で情報提供することがあります。

## 令和3年度 高校体験入学 生徒用 健康チェックシート

感染防止対策のため、受付にて提出をお願いします。

生徒氏名	中学校名
	中学校
住所	電話番号

健康状態に関する項目		回答	今朝の体温 ※必ず記入
A	①	発熱の症状がある (37.5℃以上、又は平熱より1℃以上高い等)	いいえ・はい
	②	息苦しさ(呼吸困難)がある	いいえ・はい
	③	強いだるさ(倦怠感)がある	いいえ・はい
B	④	味を感じにくい(味覚障害がある)	いいえ・はい
	⑤	臭いを感じにくい(嗅覚障害がある)	いいえ・はい
	⑥	咳の症状が続いている	いいえ・はい
	⑦	咽頭痛(のどの痛み)が続いている	いいえ・はい
	⑧	下痢をしている(持病や食あたりなど新型コロナウイルス感染症以外の原因が推測されるものを除く)	いいえ・はい
	⑨	過去14日以内 同居している者で医療機関を受診して新型コロナウイルス感染症の罹患が疑われ、かつ、その疑いが否定されないまま症状が続いている者がいる	いいえ・はい
	⑩	県外・国外に行ったことがある	いいえ・はい
			→はいの方は地域を記入

A欄で1項目以上、又はB欄で2項目以上該当する場合は、出席をご遠慮ください。

このチェックシートは感染予防を目的とし、その他の目的以外に使用することはありません。

なお、本シートは本校で管理し、2週間後に処分します。ただし、感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合、保健所等からの指示に従い、必要な範囲で情報提供することがあります。