健康チェックカード

支援ルームの一時保育等を利用する場合、日々の健康チェックカードの記入をお願いします。 検温時に当てはま項目に**✓**し、カードを支援ルームに提出してください。

症状等が無い人は、「右記に該当しません」に✔してください。

白馬村キャラクター

ヴィクトワール・シュヴァルブラン・村男Ⅲ世

児童氏名: 平熱

症状等があった場合は、自宅で療養してください

 $^{\circ}C$

保護者氏名:

	<u>症状等があった場合は、目宅で療養してください</u>														
月日	必ず検温朝の体温	悪いところはありません)	発熱 37.5℃以上	のどが痛い	咳が出る	痰がからむ	鼻水・鼻づまり	下痢	普段より元気がない	息苦しさ	はないですか、その他関係者で	当者の人はいますか同居家族の中に発熱等左記該	保護者確認欄	支援ルームでの体温	担当者確認欄
例 〇月〇日	36.4 °C	*											サイン	°C	
	°C													°C	
	°C													°C	
	°C													°C	
	°C													°C	
	°C													°C	
	°C													°C	
	°C													°C	
	°C													°C	
	°C													°C	
	°C													°C	
	°C													°C	
	°C													°C	