

【休校中の健康観察 記録シート】

山梨英和中学校・高等学校

・発熱等の風邪の症状が出た場合には、集団感染しやすい場、公共の場に行くことは避け、自宅で療養してください。発熱等の風邪症状が見られたら、毎日、体温を測定して記録しておくようにしましょう。・家族（同居）一人が発熱した場合も、その日から体温を測定して健康観察に努めてください。ご家族に感染すると重症化する恐れがある人は、特に注意して健康観察をしてください。尚、感染した場合（感染の疑いも含む）行動（いつ、どこに、誰と）について質問される場合がありますので、行動の記録という欄を設けてあります。簡単な記録をしておくといよいでしょう。ここに書き込んでも構いませんが、その他必要な分はコピーをしてお使いください。（英和のHPからもダウンロードできます。）

| 太字の症状は特に注意して経過観察を。↓ | 1日目 (朝) | | 1日目 (夜) | | 2日目 (朝) | | 2日目 (夜) | | 3日目 (朝) | | 3日目 (夜) | | 4日目 (朝) | | 4日目 (夜) | | 5日目 (朝) | | 5日目 (夜) | | 6日目 (朝) | | 6日目 (夜) | | 7日目 (朝) | | 7日目 (夜) | | | |
|---------------------|------------|----|------------|----|------------|----|------------|----|------------|----|------------|----|------------|----|------------|----|------------|----|------------|----|------------|----|------------|----|------------|----|------------|----|----|----|
| | 月 | 日 | 月 | 日 | 月 | 日 | 月 | 日 | 月 | 日 | 月 | 日 | 月 | 日 | 月 | 日 | 月 | 日 | 月 | 日 | 月 | 日 | 月 | 日 | 月 | 日 | 月 | 日 | 月 | 日 |
| 体温 | ℃ | | ℃ | | ℃ | | ℃ | | ℃ | | ℃ | | ℃ | | ℃ | | ℃ | | ℃ | | ℃ | | ℃ | | ℃ | | ℃ | | | |
| 頭痛 | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし |
| 全身倦怠感 | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし |
| 関節痛 | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし |
| 咽頭痛 | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし |
| 咳 | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし |
| 鼻汁 鼻づまり | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし |
| 息切れ | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし |
| 痰 | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし |
| 筋肉痛 | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし |
| 下痢 | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし |
| 嘔吐 | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし |
| 吐き気 | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし | あり | なし |
| 医療機関受診 | あり | | なし | | あり | | なし | | あり | | なし | | あり | | なし | | あり | | なし | | あり | | なし | | あり | | なし | | | |
| 医療機関での診断・指示内容等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 特記事項 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 行動記録 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

ご家族、同居されている方は、既に感染している可能性もあります。感染者の症状が軽快してから14日間経過するまでは、健康状態を監視することをお勧めします。職場や学校に行く時など外出する際はマスクを着用し、こまめに手を洗ってください。