

## 体調確認シート (当日必ずお持ちください)

お子さんの氏名： \_\_\_\_\_

### ①健診日とその前2週間における以下の項目の有無について記載してください。

※1つでも「はい」に○がついた場合、翌月の健診をご案内いたしますので、保健センター（33-2550）までご連絡ください。

	保護者（付添い）	お子さん
体温が37.5°C以上のことがありましたか	はい・いいえ	はい・いいえ
咳（せき）が出ますか	はい・いいえ	はい・いいえ
強いだるさがありますか	はい・いいえ	はい・いいえ
息苦しさはありますか	はい・いいえ	はい・いいえ
においや味がわかりませんか	はい・いいえ	はい・いいえ
感染者との濃厚接触がありますか	はい・いいえ	はい・いいえ
同居家族等の方が、新型コロナウイルス感染に感染または、感染の疑いがありますか	はい・いいえ	
同居家族の方に、保育園や幼稚園、学校、職場等の事情により、登園や出勤の自粛を求められている方がいますか	はい・いいえ	

### ②当日の自宅での体温（事前に記入をお願いします）

保護者（付添い）	_____ °C
お子さん（同伴するきょうだい）	_____ °C ( _____ °C)
持ち物： ○バスタオル（5歳児健康相談は不要です）	○母子手帳
○問診票（2歳6か月児歯科検診はありません）	

### ③来所時の体温（保健センターで記入します）

保護者（付添い）	_____ °C
お子さん（同伴するきょうだい）	_____ °C ( _____ °C)
車内でのおむつ替え	済 未