様式3－3　健康観察シート（同居家族渡航時等用）

園名

組　　園児氏名　　渡航期間：　　月　　日～　　月　　日

【保護者の皆様へ】

4月12～5月5日の期間「まん延防止等重点措置」の地域から沖縄県に移動する園児または同居家族がいた場合は、当該地域から戻られたその日から２週間は登園の自粛をお願いします。発熱や風邪の症状がある場合は、自宅で休養してください。

【相談・受診の目安】

少なくとも以下のいずれかに該当する場合は、すぐに「新型コロナウイルス感染症相談窓口（コールセンター）**（０９８－８６６－２１２９）**」やかかりつけ医療機関に電話等で相談してください。

◆息苦しさ（呼吸困難）、強いだるさ（倦怠感）、高熱等の強い症状のいずれかがある場合　◆基礎疾患等があり、発熱や咳などの比較的軽い風邪の症状がある場合

◆上記以外で、発熱や咳など比較的軽い風邪の症状が続く場合

（症状が続く場合は必ず相談。症状には個人差があるため、強い症状と思う場合はすぐに相談。解熱剤等を飲み続けなければならない場合も同様。）

※園へ提出してください。

続柄・氏名（　　）			帰沖	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
		月日															
		曜日															
	朝（登園前）	検温時間															
		体温															
		風邪の症状（咳、のどの痛み、だるさ、息苦しさ、その他）															
	夕（帰宅後）	検温時間															
		体温															
		風邪の症状（咳、のどの痛み、だるさ、息苦しさ、その他）															
		備考															