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１１日の期間「まん延防止等重点措置」の地域及び緊急事態宣言発令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															