

BCP健康観察カード

感染症対応・利用者 体温・体調チェックリスト

項目ごとにチェック：症状がなければ○、症状があれば日付を記入。※登園日の2日前から体温をお願い致します。

ひまわりのたね つなぐ園 名前： _____

例 例 登園日

月日	(例) 2/1	(例) 2/2	(例) 2/3	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
1 体温 (37度以下⇒○)	37.5	○	○															
2 鼻水	○	○	○															
3 せき	○	○	○															
4 くしゃみ	2/1	2/1	2/1															
5 全身倦怠感	○	○	○															
6 下痢	○	○	○															
7 嘔吐	○	○	○															
8 咽頭痛	○	○	○															
9 関節痛	○	○	○															
10 味覚・聴覚障害	2/1	2/1	2/1															
11 その他																		
備考： 幼稚園・保育園等学 級閉鎖があった場合や ご家族体調不良	夜発熱 保育園に て学級閉 鎖		2 月1 日に熱が 出たため 欠席とな ります。															
保護者サイン																		
チェック者サイン																		