健康観察記録　　園名【　　】

学校名:　　学年:　　氏名:

実習2週間前		月　日 曜日	月　日 曜日	月　日 曜日	月　日 曜日	月　日 曜日	月　日 曜日	月　日 曜日
体調面	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
	風邪症状(咳・痰等)	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
	急な呼吸苦・息切れ	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
	強いだるさ(倦怠感)	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
	味・臭いの異常	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
	その他	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
環境面	濃厚接触者との接触	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
	同居者の体調不良	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
	(有の場合)体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
	三密リスクの有無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
備考								

実習１週間前		月　日 曜日	月　日 曜日	月　日 曜日	月　日 曜日	月　日 曜日	月　日 曜日	月　日 曜日
体調面	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
	風邪症状(咳・痰等)	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
	急な呼吸苦・息切れ	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
	強いだるさ(倦怠感)	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
	味・臭いの異常	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
	その他	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
環境面	濃厚接触者との接触	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
	同居者の体調不良	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
	(有の場合)体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
	三密リスクの有無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
備考								

実習中		月　日 曜日	月　日 曜日	月　日 曜日	月　日 曜日	月　日 曜日	月　日 曜日	月　日 曜日
体調面	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
	風邪症状(咳・痰等)	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
	急な呼吸苦・息切れ	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
	強いだるさ(倦怠感)	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
	味・臭いの異常	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
	その他	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
環境面	濃厚接触者との接触	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
	同居者の体調不良	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
	(有の場合)体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
	三密リスクの有無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
備考								

実習中		月　日 曜日	月　日 曜日	月　日 曜日	月　日 曜日	月　日 曜日	月　日 曜日	月　日 曜日
体調面	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
	風邪症状(咳・痰等)	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
	急な呼吸苦・息切れ	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
	強いだるさ(倦怠感)	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
	味・臭いの異常	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
	その他	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
環境面	濃厚接触者との接触	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
	同居者の体調不良	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
	(有の場合)体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
	三密リスクの有無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
備考								

※備考欄には体調面・環境面に関する特記事項を記入してください。陽性者と接触があり、濃厚接触者になる可能性があるまたは特定された場合、PCR検査対象になった場合は速やかに学校及び実習園に連絡しましょう。例)〇月〇日味覚を感じない。/〇月〇日より頭痛があり通院したところ医師の判断でPCR検査を実施。翌日検査結果陰性。/〇月〇日同居の母が発熱37.5℃。4日解熱せず〇月〇日PCR検査を実施。などできるだけ詳しく書いてください。