

# 来所者健康観察カード

日野市立子ども家庭支援センター

ひろばを利用される方は、このカードを入室前にご提出ください。

- 37.5℃以上(子ども)、37.0℃以上(大人)の発熱がある方、鼻水・咳などの風邪症状のある方は、ひろばの利用をご遠慮ください。
- おとなの方はマスクの着用をお願いします。
- ひろば内では、他の利用者さまとの距離を保ってお過ごしてください。

利用日 月 日

保護者氏名		連絡先	
来所時の体温	℃	お住いの地域	
◎ 本日の体調について		◎ 過去一週間の状況について	
咳	あり なし	体調不良があった (咳 発熱 鼻水・鼻づまり 倦怠感 味覚異常 嗅覚異常 その他)	<保護者ご自身> あり なし
鼻水・鼻づまり	あり なし		
倦怠感	あり なし		<同居のご家族> あり なし
味覚異常	あり なし		
嗅覚異常	あり なし		

お子さんのお名前		年齢	歳 か月	来所時の体温	℃
◎ 本日の体調について		◎ 過去一週間の状況について			
咳	あり なし	体調不良があった  (咳 発熱 鼻水・鼻づまり 食欲不振 機嫌の悪さ 便の異常 )		あり	
鼻水・鼻づまり	あり なし				
食欲	あり なし			なし	
機嫌	よい わるい				
便の状態	ふつう 下痢				

お子さんのお名前		年齢	歳 か月	来所時の体温	℃
◎ 本日の体調について		◎ 過去一週間の状況について			
咳	あり なし	体調不良があった  (咳 発熱 鼻水・鼻づまり 食欲不振 機嫌の悪さ 便の異常 )		あり	
鼻水・鼻づまり	あり なし				
食欲	あり なし			なし	
機嫌	よい わるい				
便の状態	ふつう 下痢				

お子さんのお名前		年齢	歳 か月	来所時の体温	℃
◎ 本日の体調について		◎ 過去一週間の状況について			
咳	あり なし	体調不良があった  (咳 発熱 鼻水・鼻づまり 食欲不振 機嫌の悪さ 便の異常 )		あり	
鼻水・鼻づまり	あり なし				
食欲	あり なし			なし	
機嫌	よい わるい				
便の状態	ふつう 下痢				

※ ご記入いただいた情報については、感染症対応のために使用させていただきます。目的以外に使用することはありません。