健康観察カード（新型コロナウイルス感染症用）　育児教室参加者用

参加日		第１日目：　　月　　日（　）		第２日目：　　月　　日（　）		第３日目：　　月　　日（　）	
来園者名							
体温	昨夜	℃	℃	℃	℃	℃	℃
	朝	℃	℃	℃	℃	℃	℃
咳・荒い呼吸 体のだるさ 痛み・鼻水 味覚や臭覚 の異常 …などの有無		□あり □なし ※「あり」 →具体的内容	□あり □なし ※「あり」 →具体的内容	□あり □なし ※「あり」 →具体的内容	□あり □なし ※「あり」 →具体的内容	□あり □なし ※「あり」 →具体的内容	□あり □なし ※「あり」 →具体的内容
便の性状		□下痢（　回） □軟便（　回） □普通（　回）	□下痢（　回） □軟便（　回） □普通（　回）	□下痢（　回） □軟便（　回） □普通（　回）	□下痢（　回） □軟便（　回） □普通（　回）	□下痢（　回） □軟便（　回） □普通（　回）	□下痢（　回） □軟便（　回） □普通（　回）
参加日の２週間以内の事について 該当するものに○印をして下さい。		☆家族以外で食事をした（はい・いいえ） ☆府外に行った（はい・いいえ） ☆家族の中で体調不良になった人がいる（はい・いいえ）		☆家族以外で食事をした（はい・いいえ） ☆府外に行った（はい・いいえ） ☆家族の中で体調不良になった人がいる（はい・いいえ）		☆家族以外で食事をした（はい・いいえ） ☆府外に行った（はい・いいえ） ☆家族の中で体調不良になった人がいる（はい・いいえ）	

健康観察カード（新型コロナウイルス感染症用）　育児教室参加者用

参加日		第１日目：　　月　　日（　）		第２日目：　　月　　日（　）		第３日目：　　月　　日（　）	
来園者名							
体温	昨夜	℃	℃	℃	℃	℃	℃
	朝	℃	℃	℃	℃	℃	℃
咳・荒い呼吸 体のだるさ 痛み・鼻水 味覚や臭覚 の異常 …などの有無		□あり □なし ※「あり」 →具体的内容	□あり □なし ※「あり」 →具体的内容	□あり □なし ※「あり」 →具体的内容	□あり □なし ※「あり」 →具体的内容	□あり □なし ※「あり」 →具体的内容	□あり □なし ※「あり」 →具体的内容
便の性状		□下痢（　回） □軟便（　回） □普通（　回）	□下痢（　回） □軟便（　回） □普通（　回）	□下痢（　回） □軟便（　回） □普通（　回）	□下痢（　回） □軟便（　回） □普通（　回）	□下痢（　回） □軟便（　回） □普通（　回）	□下痢（　回） □軟便（　回） □普通（　回）
参加日の２週間以内の事について 該当するものに○印をして下さい。		☆家族以外で食事をした（はい・いいえ） ☆府外に行った（はい・いいえ） ☆家族の中で体調不良になった人がいる（はい・いいえ）		☆家族以外で食事をした（はい・いいえ） ☆府外に行った（はい・いいえ） ☆家族の中で体調不良になった人がいる（はい・いいえ）		☆家族以外で食事をした（はい・いいえ） ☆府外に行った（はい・いいえ） ☆家族の中で体調不良になった人がいる（はい・いいえ）	