

就実こども園 幼稚園 健康管理表 【 月】

( )くみ 氏名( )

子 ども							
日付	/ (月)	/ (火)	/ (水)	/ (木)	/ (金)	/ (土)	/ (日)
体温 【朝】	°C						
【夕】	°C						
咳	有・無						
鼻水	有・無						
倦怠感	有・無						
のどの痛み	有・無						
胃腸障害	有・無						
食欲	有・無						
その他							
備考 (休日の外出の有無等)							

登 園 時 保 護 者							
日付	/ (月)	/ (火)	/ (水)	/ (木)	/ (金)	/ (土)	日曜日のご両親の 体調を下記の欄に 記入してください。
送迎者	父・母・	父・母・	父・母・	父・母・	父・母・	父・母・	
体温	°C	°C	°C	°C	°C	°C	
咳	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
鼻水	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
倦怠感	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
のどの痛み	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
胃腸障害	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
食欲	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
その他症状							
備考 (休日の外出の有無等)							

- いつもより体温が高い、咳・鼻水・倦怠感・喉の痛み・胃腸障害等の症状が見られた場合は登園を控え、かかりつけ医にご相談ののち受診してください。

岡山県 新型コロナウイルス感染症電話相談窓口

086-226-7877

帰国者・接触者電話相談センター(専用窓口)

086-803-1360

- 新型コロナウイルス感染症と診断された方(ご本人・ご家族)は、園へ連絡してください。 就実こども園 086-206-2112

/ (日)		
	父	母
体温	°C	°C
咳	有・無	有・無
鼻水	有・無	有・無
倦怠感	有・無	有・無
のどの痛み	有・無	有・無
胃腸障害	有・無	有・無
食欲	有・無	有・無
その他症状		
備考 (休日の外出の有無等)		

1週間終わりましたら、園の方で管理させていただきます。