

# 新型コロナウイルス感染症用 健康観察シート

クラス【ひよこ・めぐみ・のぞみ・あい・ひかり・つばさ】

園児名

この「健康観察カード」は、園児の健康状況を把握する大切な情報です。記入して、登園時に「登園届」と併せてご提出ください。

陽性者：症状がある場合、発症日 → 7 日目に症状がなければ、8 日目より登園可能、但し 10 日目までは感染リスクがあるので健康観察は継続  
 症状がない場合、検査日 → 7 日目に症状がなければ、8 日目より登園可能  
 濃厚接触者：家庭内での感染対策をとった日 → 5 日目に症状がなければ、6 日目より登園可能

項目	日付		0 日目	1 日目	2 日目	3 日目	4 日目	5 日目	6 日目	7 日目	8 日目	9 日目	10 日目
	園児の 体温	寝る前	当 日 朝	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
園児の 体調	咳		×										
	鼻		×										
	食欲不振		○										
	倦怠感		○										
	その他												
同居家族等の 体調不良の有無	記入例		有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
	9/1		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
		木											
		36.8°C		°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
		36.6°C		°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
		×											
		×											
		○											
		○											
		軟便											
		(有)・無		有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
		姉が風邪 気味											

体調の記入    ×…なし    ○…あり    △…不明

## 登園届 (保護者記入)

社会福祉法人愛和シャローム会  
みつばこども園 園長殿

クラス名 \_\_\_\_\_

園児名 \_\_\_\_\_

該当するものにご記入またはチェックを入れてください。

### 1、お休みをされていた理由

陽性と診断されたため

→症状はありましたか。【 はい (下記にご記入をお願いします) ・ いいえ (無症状) 】

発症日(A) 【 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 】 症状【発熱・咳・鼻水・咽頭痛・下痢・嘔吐・その他】

濃厚接触者に該当していたため 罹患者との関係【同居 ・ 別居】

家庭内での感染対策をとった日(C) / 罹患者との最終接触日【 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日】

### 2、検査の有無

検査を受けた 【 PCR 検査 ・ 抗原検査 】

検査日(B) 【 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 】 検査結果日【 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日】

検査はしていない

### 3、健康観察期間 \*別紙「健康観察シート」のご記入をお願いします。

【 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ~ \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 / \_\_\_\_\_ 日間】

\*陽性者：症状がある場合、発症日(A)の翌日から7日間

症状がない場合、検査日(B)の翌日から7日間

\*濃厚接触者：同居家族は、家庭内での感染対策\*をとった日(C)の翌日から5日間

\*マスク着用、手洗い・手指消毒、換気、共有物の消毒等

健康観察期間を経過し、24時間以上平熱で風邪症状等のない状態が経過しましたので、

\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日より登園いたします。

\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

保護者名 \_\_\_\_\_

### ■保護者の皆さまへ

こども園は、乳幼児が集団で長時間生活を共にする場です。感染症の集団での発症や流行をできるだけ防ぎ、一人一人の子どもが一日快適に生活できるように、体力や食欲が十分回復し、集団生活ができるようになってからの登園をお願いします。