

感染症対策チェックシート

来校日時： 年 月 日 時

来校者情報			
ご来校者氏名			
児童氏名			
電話番号		来校時体温	

各項目を確認し、該当する場合は✓を記入してください。

1. 感染症感染の疑いに関するチェック（本日を含めた2週間の様子）

	項目	チェック
1	37.5℃以上（平熱と比べて高い状態）の発熱がない	
2	咳、のどの痛みなど風邪の症状がない	
3	だるさ（倦怠感）や、息苦しさ（呼吸困難）がない	
4	嗅覚や味覚の異常がない	
5	新型コロナ感染症陽性者と濃厚接触していない	
6	同居家族に陽性者や濃厚接触者・感染が疑われる人（発熱や風邪症状がある人）がいない	
7	政府から入国制限・入国後の観察期間を必要とされている場所への渡航又は当該在住者との濃厚接触がない	

2. 感染症予防対策に関するチェック

	項目	チェック
1	本日は不織布マスクを着用している	
2	校内では三密を避けるよう気をつける	
3	入室前やトイレ後、その他必要に応じて手指のアルコール消毒を行う	

・チェックリストの全ての項目に✓が記入されている方のみご参観いただけます。