

健康観察記録表（インフルエンザ・コロナ）

（○をしてください。）

組 名前： _____

○インフルエンザ、新型コロナウイルス感染症と診断された場合は、保育園に連絡をください。

○医師に登園のめやす日を確認し、症状がください。

	月日	朝の体温	夜の体温	症状（該当症状に○）	症状なし （○を記入）	感染症名（○を記入）	診断が出た病院名
例	/	38.3℃	38.0℃	熱 鼻水 咳 息苦しさ のどの痛み だるさ 頭痛 下痢・腹痛 嘔吐 その他（鼻づまり）	症状なし	インフルエンザ 新型コロナウイルス感染症	○×病院
登園前 例	/	36.2℃	36.5℃	熱 鼻水 咳 息苦しさ のどの痛み だるさ 頭痛 下痢・腹痛 嘔吐 その他（ ）	症状なし	インフルエンザ 新型コロナウイルス感染症	
	/	℃	℃	熱 鼻水 咳 息苦しさ のどの痛み だるさ 頭痛 下痢・腹痛 嘔吐 その他（ ）	症状なし	インフルエンザ 新型コロナウイルス感染症	
	/	℃	℃	熱 鼻水 咳 息苦しさ のどの痛み だるさ 頭痛 下痢・腹痛 嘔吐 その他（ ）	症状なし	インフルエンザ 新型コロナウイルス感染症	
	/	℃	℃	熱 鼻水 咳 息苦しさ のどの痛み だるさ 頭痛 下痢・腹痛 嘔吐 その他（ ）	症状なし	インフルエンザ 新型コロナウイルス感染症	
	/	℃	℃	熱 鼻水 咳 息苦しさ のどの痛み だるさ 頭痛 下痢・腹痛 嘔吐 その他（ ）	症状なし	インフルエンザ 新型コロナウイルス感染症	
	/	℃	℃	熱 鼻水 咳 息苦しさ のどの痛み だるさ 頭痛 下痢・腹痛 嘔吐 その他（ ）	症状なし	インフルエンザ 新型コロナウイルス感染症	
	/	℃	℃	熱 鼻水 咳 息苦しさ のどの痛み だるさ 頭痛 下痢・腹痛 嘔吐 その他（ ）	症状なし	インフルエンザ 新型コロナウイルス感染症	
	/	℃	℃	熱 鼻水 咳 息苦しさ のどの痛み だるさ 頭痛 下痢・腹痛 嘔吐 その他（ ）	症状なし	インフルエンザ 新型コロナウイルス感染症	
	/	℃	℃	熱 鼻水 咳 息苦しさ のどの痛み だるさ 頭痛 下痢・腹痛 嘔吐 その他（ ）	症状なし	インフルエンザ 新型コロナウイルス感染症	
	/	℃	℃	熱 鼻水 咳 息苦しさ のどの痛み だるさ 頭痛 下痢・腹痛 嘔吐 その他（ ）	症状なし	インフルエンザ 新型コロナウイルス感染症	
	/	℃	℃	熱 鼻水 咳 息苦しさ のどの痛み だるさ 頭痛 下痢・腹痛 嘔吐 その他（ ）	症状なし	インフルエンザ 新型コロナウイルス感染症	

登園のめやす

○インフルエンザ 発症後5日を経過し、解熱後幼児にあっては3日を経過するまで
（発症した日を0日）

○新型コロナウイルス感染症 発症から5日間経過し、かつ、症状軽快後1日を経過するまで