山形大学附属中学校

健康チェックシート

本健康チェックシートは、新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、関係者の健康状態を確認することを目的としています。本健康チェックシートにご記入いただいた個人情報について、本校は厳正なる管理のもとに保管し、関係者の健康状態の把握、入学生徒選考可否の判断および必要なご連絡のためにのみ使用します。また、第三者への提供はいたしません。ただし、本校にて感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合に必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

＜基本情報＞

学校名		フリガナ	
生年月日		付添人氏名	
フリガナ		電話番号	
児童氏名		メールアドレス	
住所	〒		

＜１月９日までの児童体温＞　児童平熱　　℃　　付添人平熱　　℃

日付	体温	日付	体温	日付	体温	日付	体温
12/27(日)	℃	12/31(木)	℃	1/4(月)	℃	1/8(金)	℃
12/28(月)	℃	1/1(金)	℃	1/5(火)	℃	1/9(土)	
12/29(火)	℃	1/2(土)	℃	1/6(水)	℃	児童体温　℃	
12/30(水)	℃	1/3(日)	℃	1/7(木)	℃	付添人体温　℃	

＜2 週間における健康状況＞　※該当するものに「レ」を記入してください。

チェック項目	チェック欄
①　平熱を超える発熱がない	
②　せき、のどの痛みなどの風邪症状がない	
③　だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない	
④　臭覚や味覚の異常がない	
⑤　体が重く感じる、疲れやすい等がない	
⑥　新型コロナウイルス感染症陽性とされた者と濃厚接触がない	
⑦　同居家族や身近な知人に感染が疑われる者がいない	
⑧　過去 14 日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が必要とされている国、地域等への渡航歴または当該在住者との濃厚接触がない	
⑨　その他、気になること（以下に自由記述）	

この「健康チェックシート」は受検当日持参し、受検者が受検会場（教室）入口で提出してください