



保護者用 毎日の COVID-19 チェックリスト

登校前および学校イベント参加前に、生徒は毎回健康状態のチェックを受けなければいけません。下記質問に該当する場合は Y (=Yes)、非該当の場合は N (=No) を選び、記録してください。症状に関する質問に一つでも Y と答えた場合は、お子様の登校や行事への参加は見合わせていただき、学校にご連絡くださいますようお願いいたします。

(本用紙をご家庭で印刷し、参照しやすいように手元に置いておくことをお勧めします。学校へ本用紙を提出する必要はありません。)

体温を記録 _____.

過去 72 時間の体温が 100 ° F (37.8 °C) を超えていた場合、登校あるいは学校活動への参加はできません。

過去 24 時間以内にお子様が発熱剤を使用していないことを確認してください。

	はい	の
過去 14 日以内に、COVID-19 罹患者と濃厚接触したか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
気分が悪いか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

下記の症状があるか;

咳 (ぜんそくやアレルギーなどの慢性症状を除く)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
咳息切れ、呼吸困難	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
悪寒、疲労感	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
筋肉痛、体の痛み	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
鼻詰まり、鼻水 (ぜんそくやアレルギーなどの慢性症状を除く)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
喉の痛み	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
頭痛 (片頭痛などの慢性症状を除く)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
味覚あるいは嗅覚の新たな喪失	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
吐き気	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
嘔吐 (原因不明なケースが該当。不安や飲食に起因するものは含まない。)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
下痢	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

登校前に毎日行う “Healthy Habits” : (実施後に Yes にチェックしてください。)	はい
良く触る電子デバイス (スマホや Chromebook) を消毒用ウェットティッシュと柔らかい布で清掃する。	<input type="checkbox"/>
※Chromebook の消毒方法はこちら: https://www.youtube.com/watch?v=uwr_xN1XKyA	
学校に持っていく清潔なマスク 1-2 枚をかばんに入れておく。	<input type="checkbox"/>