

健康観察カード

幼保連携型認定こども名古屋柳城短期大学附属豊田幼稚園

組 名前

- ・毎日、朝晩、決まった時間に体温を測り、体調をチェックしてください。
- ・体温を記入し、それぞれの症状について、ある場合は○をつけてください。
- ・登園時に必ず、持たせてください。

| 月 日 | | 4月6日 | 4月7日 | 4月8日 | 4月9日 | 4月10日 | 4月11日 | 4月12日 |
|---------|---------|------|------|------|------|-------|-------|-------|
| 曜 日 | | (月) | (火) | (水) | (木) | (金) | (土) | (日) |
| 体温 | 起床時 | °C | °C | °C | °C | °C | °C | °C |
| (平熱 °C) | 夕食後 | °C | °C | °C | °C | °C | °C | °C |
| 体調 | 1 咳が出る | | | | | | | |
| | 2 鼻水が出る | | | | | | | |
| | 3 鼻づまり | | | | | | | |
| | 4 下痢 | | | | | | | |
| | 5 その他 | | | | | | | |

| 月 日 | | 4月13日 | 4月14日 | 4月15日 | 4月16日 | 4月17日 | 4月18日 | 4月19日 |
|---------|---------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 曜 日 | | (月) | (火) | (水) | (木) | (金) | (土) | (日) |
| 体温 | 起床時 | °C | °C | °C | °C | °C | °C | °C |
| (平熱 °C) | 夕食後 | °C | °C | °C | °C | °C | °C | °C |
| 体調 | 1 咳が出る | | | | | | | |
| | 2 鼻水が出る | | | | | | | |
| | 3 鼻づまり | | | | | | | |
| | 4 下痢 | | | | | | | |
| | 5 その他 | | | | | | | |

| 月 日 | | 4月20日 | 4月21日 | 4月22日 | 4月23日 | 4月24日 | 4月25日 | 4月26日 |
|---------|---------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 曜 日 | | (月) | (火) | (水) | (木) | (金) | (土) | (日) |
| 体温 | 起床時 | °C | °C | °C | °C | °C | °C | °C |
| (平熱 °C) | 夕食後 | °C | °C | °C | °C | °C | °C | °C |
| 体調 | 1 咳が出る | | | | | | | |
| | 2 鼻水が出る | | | | | | | |
| | 3 鼻づまり | | | | | | | |
| | 4 下痢 | | | | | | | |
| | 5 その他 | | | | | | | |

| 月 日 | | 4月27日 | 4月28日 | 4月29日 | 4月30日 | 5月1日 | 5月2日 | 5月3日 |
|---------|---------|-------|-------|-------|-------|------|------|------|
| 曜 日 | | (月) | (火) | (水) | (木) | (金) | (土) | (日) |
| 体温 | 起床時 | °C | °C | °C | °C | °C | °C | °C |
| (平熱 °C) | 夕食後 | °C | °C | °C | °C | °C | °C | °C |
| 体調 | 1 咳が出る | | | | | | | |
| | 2 鼻水が出る | | | | | | | |
| | 3 鼻づまり | | | | | | | |
| | 4 下痢 | | | | | | | |
| | 5 その他 | | | | | | | |

| 月 日 | | 5月4日 | 5月5日 | 5月6日 | 5月7日 | 5月8日 | 5月9日 | 5月10日 |
|---------|---------|------|------|------|------|------|------|-------|
| 曜 日 | | (月) | (火) | (水) | (木) | (金) | (土) | (日) |
| 体温 | 起床時 | °C | °C | °C | °C | °C | °C | °C |
| (平熱 °C) | 夕食後 | °C | °C | °C | °C | °C | °C | °C |
| 体調 | 1 咳が出る | | | | | | | |
| | 2 鼻水が出る | | | | | | | |
| | 3 鼻づまり | | | | | | | |
| | 4 下痢 | | | | | | | |
| | 5 その他 | | | | | | | |

〈主な連絡先〉

【自宅で様子を見ていか迷う場合】

- とよた急病・子育てコール24
～育救(いっきゅう)さんコール～
電話0120-799192(通話料無料)
(受付時間 24時間365日対応)

○愛知県小児救急電話相談

電話#8000もしくは052-962-9900
(受付時間 午後7時～翌朝8時 土日・祝日も実施)

【新型コロナウイルス感染症に関する相談がしたい場合】

新型コロナウイルス感染症電話相談窓口

○厚生労働省

電話0120-565653
(受付時間 午前9時～午後9時、土日・祝日も実施)

○愛知県保健医療局健康医務部健康対策課 感染症グループ

電話052-954-6272
(受付時間 午前9時～午後5時、土日・祝日も実施)

○豊田市保健所

電話0565-34-6052
(受付時間 午前9時～午後5時、平日のみ)

【新型コロナウイルスの感染が疑われる場合】

- 豊田市保健所 帰国者・接触者相談センター
電話0565-34-6586
(受付時間 午前9時～午後5時 平日のみ)

※夜間、土・日、祝日で、**緊急時のみ**、

市役所代表番号(0565-31-1212)

【相談対象者】

- 風邪の症状や37.5°C以上の発熱が4日以上続く場合
(解熱剤を飲み続けなければならない場合も同様です。)
なお、以下のようなお子さんは重症化しやすいため、この状態が2日程度続く場合には、ご相談ください。
・糖尿病、心不全、呼吸器疾患等の基礎疾患があるお子さん
・人工透析を受けているお子さん
・免疫抑制剤や抗がん剤等を使用しているお子さん
- 強いだるさ(倦怠感)や息苦しさ(呼吸困難)がある場合