

問診票（新型コロナウイルス感染症対策用）

月 日分

1. 利用日前の3日間のお子さんの健康状態について、発熱、咳・痰などの症状はありますか。

ある[症状：] ・ ない

利用日前の3日間のお子さんの体温についてご記入ください。

	子ども	送迎する保護者の方
月 日 ()	℃	℃
月 日 ()	℃	℃
月 日 ()	℃	℃
当日	℃	℃

2. 利用日前の7日間において、保護者や同居家族に新型コロナウイルスの感染（発熱、咳・痰、味覚・嗅覚異常、全身倦怠感）の心配がある方がいますか。

います[症状：] ・ いません

3. 利用日前の7日間において、保護者や同居家族等でPCR検査を受けた方がいますか。

います[受診日： 結果：] ・ いません

※発熱（概ね37.5℃以上や呼吸器症状がある時や、解熱後24時間以上が経過し呼吸器症状が改善されるまでは厚生労働省の指導により、一時保育をご利用いただけません。

問診票の内容について確認しました。 受付者【 】

<お願い>

一時保育を利用する日の前後一週間（利用日を含む）に、お子さんに発熱等の症状があり、かかりつけ医や発熱相談センター等に相談し、PCR検査を受けることになった場合には、下記連絡先までご連絡ください。

連絡先 四谷子ども園 03-5369-3775