**【別紙】健康観察表（特別支援学校介護等の体験）**

**体験１日目提出用**

　体験する特別支援学校名　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

**【留意点】**

①　実施日の２週間前から検温**･**健康観察を必ず行ってください。

②　体験１日目の朝行ってすぐに、体験する特別支援学校に提出してください。

③　検温を行っていなかった場合や当日忘れた場合は、体験の受け入れはできません。

|  |
| --- |
| 大学・短期大学名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 日付 | 体温 | 呼吸器の症状〇有／×無 | だるさ等の症状〇有／×無 | 同居家族体調不良者の有無〇有／×無 |
| 朝 | 夕 | せき | 息苦しさ | その他 | 頭痛 | 関節痛筋肉痛 | だるさ | その他 |
| 記入例10/2(金) | 3５.８℃ | 36.２℃ | × | × | 鼻水 | 〇 | × | × | なし | × |
|  | ． ℃ | ． ℃ |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ． ℃ | ． ℃ |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ． ℃ | ． ℃ |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ． ℃ | ． ℃ |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ． ℃ | ．℃ |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ． ℃ | ． ℃ |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ． ℃ | ． ℃ |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ． ℃ | ． ℃ |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ． ℃ | ． ℃ |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ． ℃ | ． ℃ |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ． ℃ | ． ℃ |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ． ℃ | ． ℃ |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ． ℃ | ． ℃ |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ． ℃ | ． ℃ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 体験１日目 | ． ℃ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

特別支援学校確認印

|  |
| --- |
| 　　　　　　　　　　　 |

**【別紙】健康観察表（特別支援学校介護等の体験）**

**体験２日目提出用**

　体験する特別支援学校名　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

**【留意点】**

①　体験２日目の朝行ってすぐに、体験する特別支援学校に提出してください。

②　検温を行っていなかった場合や当日忘れた場合は、体験の受け入れはできません。

|  |
| --- |
| 大学・短期大学名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 日付 | 体温 | 呼吸器の症状〇有／×無 | だるさ等の症状〇有／×無 | 同居家族体調不良者の有無〇有／×無 |
| 朝 | 夕 | せき | 息苦しさ | その他 | 頭痛 | 関節痛筋肉痛 | だるさ | その他 |
| 記入例10/2(金) | 3５.８℃ | 36.２℃ | × | × | 鼻水 | 〇 | × | × | なし | × |
| 体験１日目 |  | ． ℃ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 体験２日目 | ． ℃ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

特別支援学校確認印

|  |
| --- |
| 　　　　　　　 |