保育施設利用に係る自己体調管理チェックリスト

※連名不可（一人一枚作成してください）※お子様の場合は、保護者がご記入ください。

利用施設名	保育園	利用目的	
利用日時	令和　年　月　日（　）　時　分 ～　時　分		
ふりがな 氏名		保護者氏名	
住所	城陽市		
生年月日	年　月　日　（歳）		
連絡先	ー　ー　確実に連絡がとれる電話番号を記載してください。		

1. 体調管理

① 本日の体温は何度ですか(37.5℃以上を発熱とします)	体温　℃
② 利用前2週間以内に発熱、せき・のどの痛み等風邪の症状、だるさ、息苦しさ、味覚や嗅覚異常、疲れやすい等の症状はありませんでしたか。 （「あり」でも、新型コロナウイルス感染症以外の診断等がついており、当日の体調が良好な場合は利用可）	あり　/　なし
③ 利用日から3日以内に、新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、直ちに保育園までご連絡ください。	同意する　/　同意しない

2. 人との接触

① 新型コロナウイルス感染症陽性と判断された人との濃厚接触に該当し、その待機期間ではないですか。	はい　/　いいえ
② 政府から入国制限や入国後の観察期間を必要とされている国、地域等に渡航し待機期間内である、またはその人と濃厚接触はないですか。	はい　/　いいえ （どこ　）

上記に該当または同意ができない場合、原則、保育施設利用はできません。ただし、医療機関で新型コロナウイルス感染症以外の診断等がついており、当日の体調が良好な場合は可能とします。

本チェックリストは、新型コロナウイルス感染症予防以外の目的で使用することはありません。