臨時休業中の児童健康状態聞き取りシート

連絡日時	令和２年　３月　　日（　　）　　時　　分
児童氏名	
話した相手	本人　　家族（　　）
聞き取る内容 健康面	異常なし　　異常あり ※異常ありの場合（下記の聞き取り） ①本人の状態 ア　発熱　　あり（　　）℃　　なし イ　せき　　あり　　なし ウ　強いだるさ　　あり　　なし エ　息苦しさ　　あり　　なし ②受診について ア　受診　　した　　する予定　　しない イ　医療機関名 ウ　受診日（予定日）　　月　　日 ③家族の様子
生活面	①　起床時刻（　　時　　分）就寝時刻（　　時　　分） ②　運動をしているか。　　している　　していない
その他 学習面など	