**新型コロナウイルス対策問診票**

射水おおぞら保育園病児保育室「さんさん」

　現在のコロナウイルス感染症流行にあたり、病児保育室における感染予防対策の参考にするため、お子さんやご家族に関する以下の質問にお答え下さい。お子さんの状況を把握するためのものであり、このお答えのみでお預かりを判断するものではありません。

（お子さんの保護者がご記入の上、お預かり当日に必ず持参いただくようお願い申し上げます。）

①　お子さんやご家族は２週間以内にコロナ感染者や濃厚接触者と会われましたか？

* いいえ　　□　はい　（この場合はお預かりできません）

②　お子さんもしくは普段接触のあるご家族が２週間以内に県外の人と会われましたか？

* いいえ　　□　はい　（□本人　　□家族　　　　　　どこの都道府県？　　　　　　　　）

③　お子さんもしくは普段接触のあるご家族が２週間以内に県外へ行かれましたか？

* いいえ　　□　はい　（□本人　　□家族　　　　　　どこの都道府県？　　　　　　　　）

④　お子さんは２週間以内に発熱、咳その他の体調不良の方(大人)と過ごされましたか？

* いいえ　　□　はい　（□普段接触のある家族　　　　　　　□その他　　　　　　）

「はい」の場合、体調不良の方の病名

体調不良の方は１ヵ月以内に県外の人と接触されましたか？

* いいえ　　□　はい（どこの都道府県？　　　　　　　　）　　□　不明

＊②～④で「はい」の場合、各都道府県の流行状況によってはお預かりできないことがあります。

⑤　お子さんが通っている保育園、幼稚園、学校等で何か病気がはやっていますか？

* いいえ　　□　はい　（　　　　　　　　　　　　　　　）

⑥　２週間以内に県内のショッピングセンターや遊戯室などの人混みに行かれましたか？

* いいえ　　□　はい　　（どこ？　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　ご記入日　　　　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日

お子さんのお名前

ご記入者サイン

（お子さんとのご関係　　　　　　　）