

北京市朝阳区学生返校前健康状况监测表

学校名称：北京日本人学校 姓名（生徒氏名）： 班级（クラス）：中 - 监护人电话（保護者携帯番号）： 备用电话（自宅番号）：

填表说明：1.监测时间为返校前14天内（開校14日間について）；

2.此表所指体温为腋下体温温度（わき下体温を記入してください）。

3.症状：①发热；②咳嗽；③咽痛；④胸闷；⑤呼吸困难；⑥轻度四肢/腰背部肌肉酸痛/乏力/精神稍差；⑦恶心呕吐/腹泻；⑧头痛；⑨心慌；⑩其它

若出现以上情况，请在相应的表格内填写与内容对应的序号；若无填“否”。（①発熱、②咳、③のどの痛み、④胸の違和感、⑤呼吸困難、⑥軽度の身体の痛み/腰や背中の中の筋肉痛/疲労感/だるさ、⑦吐き気/下痢、⑧頭痛、⑨動悸、⑩その他、等の症状がある場合、「症状」欄に番号を記入。無ければ「否」と記入。）

序号	日期	体温（℃）	症状	患病就诊情况（本人の医療機関受診状況）			同居住人身体状况（同居する家族の状況）	
				传染病名称	就诊时间（受診時間）	诊断医疗机构（医療機関名）	是否健康（健康であるか、「是」か「否」を入れてください）	其他情况（その他状況）
1	月 日							
2	月 日							
3	月 日							
4	月 日							
5	月 日							
6	月 日							
7	月 日							
8	月 日							
9	月 日							
10	月 日							
11	月 日							
12	月 日							
13	月 日							
14	月 日							

填表人承诺以上填报内容属实，如有瞒报、漏报、迟报、谎报等，愿意承担相关法律责任！（以上の内容は事実であり、事実でないこと、漏れ、遅れ、等があった場合、法律上の責任を負うことを理解します。）

学生签字（生徒本人サイン）：

监护人签字（保護者サイン）：