

## Daily Home Screening for Students

# 児童生徒日常ホームスクリーニング

保護者: 毎朝、お子様の登校前にこの短いチェックリストを完了してください。

### セクション 1: 症状

<input type="checkbox"/>	口腔検温で華氏 100.4 度以上
<input type="checkbox"/>	喉の痛み
<input type="checkbox"/>	抑制できない咳の発症または呼吸困難（慢性アレルギー／喘息をもつ児童生徒の場合はベースラインの咳の変化）
<input type="checkbox"/>	吐き気、嘔吐、下痢
<input type="checkbox"/>	特に発熱を伴う頭痛の発症
<input type="checkbox"/>	鼻づまり、鼻水（アレルギー関係でない）の症状
<input type="checkbox"/>	疲労、筋肉、体の痛み
<input type="checkbox"/>	味覚、臭覚の喪失

### セクション 2: 曝露

<input type="checkbox"/>	COVID-19 感染確認者と濃厚接触（6 フィート以内で最低 15 分間以上）した。
<input type="checkbox"/>	地方、州、国の保健局が多数の COVID-19 件数を報告している地域に旅行または居住した。

お子様にセクション 1 のいずれかの症状がある場合、またはセクション 2 の条件で曝露されている場合は、お子様を登校させないでください。

現地校の出欠ラインに電話をし欠席を報告してください。

CDPH 業界ガイドライン提供の“Daily Home Symptom Screening for Students” から適用。

Revised 09-18-2020