健康観察カード

年　　組　　氏名：

１　毎朝、体温を測定して記入し、入学式に学校へ持参させてください。
２　（１）～（５）の症状があれば、チェック（✔）をお願いします。

日付	／	／	／	／	／	／	／
体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
（１）37.5℃以上の熱が出ている							
（２）強いだるさ（倦怠感）がある							
（３）息苦しさ（呼吸困難）がある							
（４）咳をしている							
（５）風邪のような症状がある （備考に症状を記載）							
備考							
保護者印							

※（１）～（５）のような症状がある場合には、無理せず、医療機関を受診してください。
※発熱や風邪の症状が4日以上続く場合や、強いだるさ（倦怠感）や息苦しさ（呼吸困難）がある場合には、保健所・医療機関に相談してください。