

健康観察カード(1月~2月)

年 組 番 氏名

| 月 | | 次のような症状がないか確認してください。 (該当しない場合は○を、該当する場合は×を記入してください。) | | | | | 保護者確認 | 担任確認 |
|------|---|---|------------|------------|--------------------|-------------|-------|------|
| 日 | 曜 | 体温 平熱 ℃ | 発熱(平熱より高い) | 咳・のどの痛み・鼻水 | だるさ・息苦しさ・風邪による体の痛み | 下痢・腹痛・嘔吐がある | | |
| 1/7 | 木 | . °C | | | | | | |
| 1/8 | 金 | . °C | | | | | | |
| 1/9 | 土 | . °C | | | | | | |
| 1/10 | 日 | . °C | | | | | | |
| 1/11 | 月 | . °C | | | | | | |
| 1/12 | 火 | . °C | | | | | | |
| 1/13 | 水 | . °C | | | | | | |
| 1/14 | 木 | . °C | | | | | | |
| 1/15 | 金 | . °C | | | | | | |
| 1/16 | 土 | . °C | | | | | | |
| 1/17 | 日 | . °C | | | | | | |
| 1/18 | 月 | . °C | | | | | | |
| 1/19 | 火 | . °C | | | | | | |
| 1/20 | 水 | . °C | | | | | | |
| 1/21 | 木 | . °C | | | | | | |
| 1/22 | 金 | . °C | | | | | | |
| 1/23 | 土 | . °C | | | | | | |
| 1/24 | 日 | . °C | | | | | | |
| 1/25 | 月 | . °C | | | | | | |
| 1/26 | 火 | . °C | | | | | | |
| 1/27 | 水 | . °C | | | | | | |
| 1/28 | 木 | . °C | | | | | | |
| 1/29 | 金 | . °C | | | | | | |
| 1/30 | 土 | . °C | | | | | | |
| 1/31 | 日 | . °C | | | | | | |
| 2/1 | 月 | . °C | | | | | | |
| 2/2 | 火 | . °C | | | | | | |
| 2/3 | 水 | . °C | | | | | | |
| 2/4 | 木 | . °C | | | | | | |
| 2/5 | 金 | . °C | | | | | | |
| 2/6 | 土 | . °C | | | | | | |
| 2/7 | 日 | . °C | | | | | | |
| 2/8 | 月 | . °C | | | | | | |
| 2/9 | 火 | . °C | | | | | | |
| 2/10 | 水 | . °C | | | | | | |
| 2/11 | 木 | . °C | | | | | | |
| 2/12 | 金 | . °C | | | | | | |