

健康観察カード

年 組 番 氏名: _____

- 1 毎朝、体温を測定し記入してください。あてはまる症状がある場合は、○を記入してください。
- 2 保護者確認は、サインや印鑑とします。

7月		体温	(1) 高熱 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) 風邪の症状 がある ※備考に症状 を記入	(6) 同居人で (1)~(5) のような 症状がある	備考 (鼻水、のどの痛み、 くしゃみ等の症状や医 療機関受診の記録)	保護者 確認欄	学校 確認欄
1	水	. °C									
2	木	. °C									
3	金	. °C									
4	土	. °C									
5	日	. °C									/
6	月	. °C									
7	火	. °C									
8	水	. °C									
9	木	. °C									
10	金	. °C									
11	土	. °C									/
12	日	. °C									/
13	月	. °C									
14	火	. °C									
15	水	. °C									
16	木	. °C									
17	金	. °C									
18	土	. °C									
19	日	. °C									/
20	月	. °C									
21	火	. °C									
22	水	. °C									
23	木	. °C									/
24	金	. °C									/
25	土	. °C									/
26	日	. °C									/
27	月	. °C									
28	火	. °C									
29	水	. °C									
30	木	. °C									
31	金	. °C									

※ (1)~(5)のような症状がある場合は、無理せず学校を休み、医療機関を受診してください。(6)の場合も登校を控えてください。
 ※ 息苦しさ(呼吸困難)、強いだるさ(倦怠感)、高熱等のいずれかがある場合や、軽い風邪の症状が続く場合には、帰国者・接触者
 相談センターに相談してください。