

健康観察カード

松戸市立六実中学校

年 組 番

氏名

3月			次のような症状がないか確認してください。(該当する場合は、○を記入してください。)											
日	曜	体温	高熱 (37.5℃ 以上)で ある	咳をして いる	のどの 痛みが ある	鼻水が 出る	全身の だるさ がある	筋肉痛・ 関節痛 がある	下痢・腹 痛をおこ している	嘔吐が ある	家族や同居 人で発熱や 風邪症状が ある。(備考 に記入)	備考	保護者印	担任印
3月1日	火	. °C												
3月2日	水	. °C												
3月3日	木	. °C												
3月4日	金	. °C												
3月5日	土	. °C												
3月6日	日	. °C												
3月7日	月	. °C												
3月8日	火	. °C												
3月9日	水	. °C												
3月10日	木	. °C												
3月11日	金	. °C												
3月12日	土	. °C												
3月13日	日	. °C												
3月14日	月	. °C												
3月15日	火	. °C												
3月16日	水	. °C												
3月17日	木	. °C												
3月18日	金	. °C												
3月19日	土	. °C												
3月20日	日	. °C												
3月21日	月	. °C												
3月22日	火	. °C												
3月23日	水	. °C												
3月24日	木	. °C												
3月25日	金	. °C												
3月26日	土	. °C												
3月27日	日	. °C												
3月28日	月	. °C												
3月29日	火	. °C												
3月30日	水	. °C												
3月31日	木	. °C												

<お願い>

1. 毎朝、健康観察を行い、体温等を健康観察カードに記入してください。
2. 手洗い・うがいを励行し、マスクの着用をお願いします。
3. 発熱や上記の症状がある場合は、無理せず学校を休み、医療機関の受診をお願いします。
4. 発熱や風邪の症状が続く場合や、強いだるさ、息苦しさがある場合は、帰国者接触者センターへ相談してください。