健康観察記録表②

　　　　年　　　　組　　　名前

１　毎日、朝と夜の２回、体温を測ってください。

２　風邪の症状やだるさ、息苦しさがある時、または帰国者・接触者相談センター等に相談した時は「その他の症状」の欄に、相談したことが分かるように書いてください。

☆新型コロナウイルス感染症にかかっていることが分かった場合は、学校に連絡してください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 　　　　体温等日にち | 体温 | 風　邪 | だるさ | 息苦しさ | その他の症状 |
| 朝 | 夜 |
| （例）３月　２日（月） | ３６・７ | ３７．８ | × | 〇 | × | 鼻水、センターに相談（相談した場合は書くこと） |
| ５月　７日（木） |  |  |  |  |  |  |
| ５月　８日（金） |  |  |  |  |  |  |
| ５月　９日（土） |  |  |  |  |  |  |
| ５月１０日（日） |  |  |  |  |  |  |
| ５月１１日（月） |  |  |  |  |  |  |
| ５月１２日（火） |  |  |  |  |  |  |
| ５月１３日（水） |  |  |  |  |  |  |
| ５月１４日（木） |  |  |  |  |  |  |
| ５月１５日（金） |  |  |  |  |  |  |
| ５月１６日（土） |  |  |  |  |  |  |
| ５月１７日（日） |  |  |  |  |  |  |