

健康観察カード

年 組 名前

平熱 () 度

1. 毎日、朝と夜の2回、体温を測って記録してください。
2. 風邪の症状やだるさ、息苦しさがあるときや、帰国者・接触相談センターに相談したときは、「その他の症状」の欄に記入してください。
3. **健康観察カードの提出は、次回登校日にこれまでの健康観察カードを提出してください。**

※ **新型コロナウイルス感染症の検査を受けた場合は、学校に御連絡ください。**

月日	曜日	昨夜の体温	今朝の体温	風邪症状	だるさ	息苦しさ	昨夜の就寝時刻	つめ切り (土日に確認)	その他の症状	保護者印
例		36.5	36.8	○	×	×	:	○	咳が続くため センターに相談	
5/8	金	・	・				:	/		
9	土	・	・				:			
10	日	・	・				:			
11	月	・	・				:	/		
12	火	・	・				:	/		
13	水	・	・				:	/		
14	木	・	・				:	/		
15	金	・	・				:	/		
16	土	・	・				:			
17	日	・	・				:			
18	月	・	・				:	/		
19	火	・	・				:	/		
20	水	・	・				:	/		
21	木	・	・				:	/		
22	金	・	・				:	/		
23	土	・	・				:			
24	日	・	・				:			
25	月	・	・				:	/		
26	火	・	・				:	/		
27	水	・	・				:	/		
28	木	・	・				:	/		
29	金	・	・				:	/		
30	土	・	・				:			
31	日	・	・				:			
6/1	月	・	・				:	/		