

健康観察表

2月 (平熱) . °C



*感染症対策のために、毎日の健康観察が大切です。
毎日、朝晩体温を測り、体調のチェックをしてください。

*本人又は同居家族がPCR検査等を受ける場合は、学校37-2004又は
コロナ専用ダイヤル080-9614-2004に連絡してください。

| 日付 | | 例 | 2/1 | 2/2 | 2/3 | 2/4 | 2/5 | 2/6 | 2/7 | 2/8 | 2/9 | 2/10 | 2/11 | 2/12 | 2/13 | 2/14 |
|----------------------|-------|--------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|------|------|------|------|
| 曜日 | | | 水 | 木 | 金 | 土 | 日 | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日 | 月 | 火 |
| 体温 | 起床時 | 35.8°C | °C | °C | °C | °C | °C | °C | °C | °C | °C | °C | °C | °C | °C | °C |
| 体調 | のどの痛み | ○ | | | | | | | | | | | | | | |
| | せき | ○ | | | | | | | | | | | | | | |
| | だるさ | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 息苦しい | | | | | | | | | | | | | | | |
| | その他 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 同居する家族に発熱などの風邪の症状の有無 | | なし | | | | | | | | | | | | | | |
| 保護者サイン欄 | | 西小太郎 | | | | | | | | | | | | | | |
| (担任チェック欄) | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | |

※体調は該当する場合は、○をつけてください。

| 日付 | | 例 | 2/15 | 2/16 | 2/17 | 2/18 | 2/19 | 2/20 | 2/21 | 2/22 | 2/23 | 2/24 | 2/25 | 2/26 | 2/27 | 2/28 |
|----------------------|-------|--------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| 曜日 | | | 水 | 木 | 金 | 土 | 日 | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日 | 月 | 火 |
| 体温 | 起床時 | 35.8°C | °C | °C | °C | °C | °C | °C | °C | °C | °C | °C | °C | °C | °C | °C |
| 体調 | のどの痛み | ○ | | | | | | | | | | | | | | |
| | せき | ○ | | | | | | | | | | | | | | |
| | だるさ | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 息苦しい | | | | | | | | | | | | | | | |
| | その他 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 同居する家族に発熱などの風邪の症状の有無 | | なし | | | | | | | | | | | | | | |
| 保護者サイン欄 | | 西小太郎 | | | | | | | | | | | | | | |
| (担任チェック欄) | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | |

年 組 番