症状が強いだるさのみの場合

同居家族に発熱等の症状がある場合

2．健康状況確認項目

月日	朝／夜	体温	症状								保護者押印
			強い怠さ	発熱感 寒気	悪心 嘔吐	息苦しさ	味覚、嗅覚に違和感	風邪の様な症状	下痢	家族の体調	
例 9/1	朝	36.8	○	×	×	×	×	×	×	発熱、咳 (39.2℃　姉)	印
7/16 金	朝										
	夜										
7/17 土	朝										
	夜										
7/18 日	朝										
	夜										
7/19 月	朝										
	夜										
7/20 火	朝										
	夜										
7/21 水	朝										
	夜										
7/22 木	朝										
	夜										
7/23 金	朝										
	夜										
7/24 土	朝										
	夜										
7/25 日	朝										
	夜										
7/26 月	朝										
	夜										
7/27 火	朝										
	夜										
7/28 水	朝										
	夜										
7/29 木	朝										
	夜										
7/30 金	朝										
	夜										
7/31 土	朝										
	夜										