

# 健康観察表

\* 症状がある場合は、登校を見合わせてください。

平熱 . °C

年 組 番 氏名

\*登校前の健康観察（体温測定・自覚症状のチェック）で当てはまる症状があれば○や△で記録します。帰宅後、症状が増えたり発熱した場合は、追記しましょう。

\*発熱が続く、強い倦怠感、呼吸困難などがある場合は、地域の「保健所」「帰国者・接触者相談センター」に相談してください。

\*新型コロナウイルス感染症疑いで医療受診したり、感染した場合、また体調不良の際は、必ず学校にも教えてください。

\*しばらく自分の体調に留意して、健康観察を継続しましょう。

◎基礎疾患（片頭痛・喘息・アレルギー性鼻炎など）を記入 疾患名【 】

月日	曜日	体温	症状				備考欄 その他、症状などあれば記入してください。	
			呼吸器症状		全身症状			家族の不調
			咳・のどの痛み	くしゃみ 鼻水	けんたいかん 倦怠感	息 苦しさ		風邪様症状がある
見本		36.8	○	○		○	かぜ薬服用。食欲なし。	
3/1	月							
3/2	火							
3/3	水							
3/4	木							
3/5	金							
3/6	土							
3/7	日							
3/8	月							
3/9	火							
3/10	水							
3/11	木							
3/12	金							
3/13	土							
3/14	日							
3/15	月							
3/16	火							
3/17	水							
3/18	木							
3/19	金							
3/20	土							
3/21	日							
3/22	月							
3/23	火							
3/24	水							
3/25	木							
3/26	金							
3/27	土							
3/28	日							
3/29	月							
3/30	火							
3/31	水							