

# 健康観察表

年 組 氏名 \_\_\_\_\_

- ★毎日、熱をはかり記入しましょう。  
あてはまる症状があれば○をつけましょう。
- ★登校する日は健康観察表を持ってきてください。

月日 ( )	あさ 朝の体温 <small>たいおん</small>	よる 夜の体温 <small>たいおん</small>	ずっとう 頭痛	せきが でる	からだ が だるい	げり 下痢 ・ ふくつう 腹痛	おうと 嘔吐 (吐 いた)	そのた の しょうじょう 症状	検印
/ ( )	. °C	. °C							
/ ( )	. °C	. °C							
/ ( )	. °C	. °C							
/ ( )	. °C	. °C							
/ ( )	. °C	. °C							
/ ( )	. °C	. °C							
/ ( )	. °C	. °C							
/ ( )	. °C	. °C							
/ ( )	. °C	. °C							
/ ( )	. °C	. °C							
/ ( )	. °C	. °C							
/ ( )	. °C	. °C							
/ ( )	. °C	. °C							
/ ( )	. °C	. °C							
/ ( )	. °C	. °C							
/ ( )	. °C	. °C							

◇保護者の方へ◇

- \* 4日以上発熱(37.5度以上)があり、他にも当てはまる症状がある場合は、帰国者・接触者相談センター(☎377-1103)に連絡し、指示を受けてください。
- \* 発熱があった日の朝は、学校へ連絡してください。