

けんこうかんさつひょう
健康 観察表 (生徒用)

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。

月日 ()	あさ 朝の体温 たいおん	よる 夜の体温 たいおん	まづう 頭痛	せきが せる	からだ がだる い	げり 下痢・ ふくつう 腹痛	おうと 嘔吐 (はい た)	その他の しょうじょう 症状	保護者 印
5/8(金)	. °C	. °C							
5/9(土)	. °C	. °C							
5/10(日)	. °C	. °C							
5/11(月)	. °C	. °C							
5/12(火)	. °C	. °C							
5/13(水)	. °C	. °C							
5/14(木)	. °C	. °C							
5/15(金)	. °C	. °C							
5/16(土)	. °C	. °C							
5/17(日)	. °C	. °C							
5/18(月)	. °C	. °C							
5/19(火)	. °C	. °C							
5/20(水)	. °C	. °C							
5/21(木)	. °C	. °C							
5/22(金)	. °C	. °C							
5/23(土)	. °C	. °C							
5/24(日)	. °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。

* なお、健康観察表は6月1日(月)に担任へ提出してください。

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>	まづう 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 (は いた)	そのた 他の しょうじょう 症状	保護者 印
5/25(月)	. °C	. °C							
5/26(火)	. °C	. °C							
5/27(水)	. °C	. °C							
5/28(木)	. °C	. °C							
5/29(金)	. °C	. °C							
5/30(土)	. °C	. °C							
5/31(日)	. °C	. °C							
6/1(月)	. °C	. °C							
6/2(火)	. °C	. °C							