

# 健康観察表

年 組 氏名 \_\_\_\_\_

- ★毎朝、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 ( )	朝の体温	夜の体温	頭痛	せきが でる	からだ がだる い	下痢・ 腹痛	嘔吐 (吐いた)	その他の 症状
3/13(金)	. °C	. °C						
3/14(土)	. °C	. °C						
3/15(日)	. °C	. °C						
3/16(月)	. °C	. °C						
3/17(火)	. °C	. °C						
3/18(水)	. °C	. °C						
3/19(木)	. °C	. °C						
3/20(金)	. °C	. °C						
3/21(土)	. °C	. °C						
3/22(日)	. °C	. °C						
3/23(月)	. °C	. °C						
3/24(火)	. °C	. °C						
3/25(水)	. °C	. °C						
3/26(木)	. °C	. °C						

◇保護者の方へ◇

- \* 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 (☎ 3 7 7 - 1 1 0 3) 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。
- \* なお、健康観察表は提出を求めることがありますので、必ず記入してください。