

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	
4/ 8(水)	. °C	. °C							
4/ 9(木)	. °C	. °C							
4/10(金)	. °C	. °C							
4/11(土)	. °C	. °C							
4/12(日)	. °C	. °C							
4/13(月)	. °C	. °C							
4/14(火)	. °C	. °C							
4/15(水)	. °C	. °C							
4/16(木)	. °C	. °C							
4/17(金)	. °C	. °C							
4/18(土)	. °C	. °C							
4/19(日)	. °C	. °C							
4/20(月)	. °C	. °C							
4/21(火)	. °C	. °C							
4/22(水)	. °C	. °C							
4/23(木)	. °C	. °C							
4/24(金)	. °C	. °C							
4/25(土)	. °C	. °C							
4/26(日)	. °C	. °C							
4/27(月)	. °C	. °C							
4/28(火)	. °C	. °C							
4/29(水)	. °C	. °C							
4/30(木)	. °C	. °C							
5/ 1(金)	. °C	. °C							
5/ 2(土)	. °C	. °C							
5/ 3(日)	. °C	. °C							
5/ 4(月)	. °C	. °C							
5/ 5(火)	. °C	. °C							
5/ 6(水)	. °C	. °C							
5/ 7(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（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、学校へ連絡して自宅で待機してください。

*健康観察表は、5月7日（木）に提出してください。

