

健康観察表

平熱

°C

名前

※ 毎日検温をして、当てはまる症状に○をつけましょう。

月	日	曜日	体温		体調							家族の体調不良	保護者印
			朝	夕	頭痛	せき	のどが痛い	鼻水	だるい	息苦しさ	その他(具体的に)		
7	31	金	36.5°C	36.2°C							下痢・嘔吐あり	○	
8	1	土	°C	°C									
	2	日	°C	°C									
	3	月	°C	°C									
	4	火	°C	°C									
	5	水	°C	°C									
	6	木	°C	°C									
	7	金	°C	°C									
	8	土	°C	°C									
	9	日	°C	°C									
	10	月	°C	°C									
	11	火	°C	°C									
	12	水	°C	°C									
	13	木	°C	°C									
	14	金	°C	°C									
	15	土	°C	°C									
	16	日	°C	°C									
	17	月	°C	°C									
	18	火	°C	°C									

裏面に注意事項等、重要なことを載せていますので、必ずご確認ください。

～保護者様～

※お願い

毎日の検温については、夏季休暇中も継続いただき、カードへの記入をお願いいたします。
また、お子様及び同居されている家族で、新型コロナウイルス感染症に感染したまたは新型コロナウイルス感染症の疑いでPCR検査を受けた場合は、すみやかに学校までご連絡ください。

【二俣小学校】 328-0105

学校閉庁日期間中（8/3～8/14）は以下へ

【学校管理職携帯電話】 080-3002-6024（8:15～16:45）



健康観察表の提出について

引き続き健康観察表の記入をお願いいたします。つきましては、裏面の健康観察表の記入をお願いいたします。以下の4点をご確認ください。

- ① 毎日必ず、朝夕の体温を測り、記入。
 - ② 体調のあてはまるところに○をつける。
 - ③ 家族の体調不良者（発熱・息苦しさ・かぜ等の症状がある者）がいる場合には○をつける。
 - ④ 保護者印の欄に押印をする。
- ④ 8/18（火）の朝、担任へ提出する。

☆提出後は学校保管となります。必ず朝の健康観察を実施し、記入の上ご提出ください。万が一紛失してしまった場合は、学校ホームページの各種おたより→ほけんだよりから印刷してお使いいただくか、上記の項目に沿って健康観察表を作成していただきますようお願いいたします。

いずれかに該当する場合は、すぐに帰国者・接触者相談センターやかかりつけ小児医療機関に電話等で相談してください。

- ◆息苦しさ（呼吸困難）、強いだるさ（倦怠感）、高熱等の強い症状のいずれかがある場合
- ◆基礎疾患等があり、発熱やせきなどの比較的軽い症状がある場合
- ◆上記以外で、発熱や咳など、比較的軽い風邪症状が続く場合
（症状が4日以上続く場合は必ず相談。症状には個人差があるため、強い症状と思う場合はすぐに相談。解熱剤等を飲み続けなければならない場合も同様。）

朝の元気チェック表

気になることがあったら、おうちの人に伝えてください。
無理をせず休むことも大切です。



<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>				
					
夜はよく眠れましたか？	朝ごはんは食べましたか？	顔色は悪くないですか？	痛いところはないですか？	せき・鼻水は出ていませんか？	悩みや心配なことはありませんか？