# 健康観察カード

年　組　氏名

・毎朝体温を測り、体調等とともに記入してください。　　平熱　　℃

・発熱や風邪症状がある場合は、自宅で休養し、学校(047-379-6761)に連絡してください。

**いずれかに該当する場合は、帰国者・接触者相談センターやかかりつけ医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、発熱や咳などの比較的軽い風邪症状がある場合
◆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や解熱剤等を飲み続けなければならない場合もすぐに相談。)

※当てはまる所に○または内容を記入してください。

| 日付 | 曜日 | 測定時刻 | 体温(℃) | 咳やのどの痛み | だるい | 息苦しい | ふくつう・げり | その他(具体的に) | 家族の発熱等あり |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 7／3 | 例 | 6:50 | 36.8 | | | ○ | | 昨夜37℃、鼻水 | ○ |
| ／ | | : | . | | | | | | |
| ／ | | : | . | | | | | | |
| ／ | | : | . | | | | | | |
| ／ | | : | . | | | | | | |
| ／ | | : | . | | | | | | |
| ／ | | : | . | | | | | | |
| ／ | | : | . | | | | | | |
| ／ | | : | . | | | | | | |
| ／ | | : | . | | | | | | |
| ／ | | : | . | | | | | | |
| ／ | | : | . | | | | | | |
| ／ | | : | . | | | | | | |
| ／ | | : | . | | | | | | |
| ／ | | : | . | | | | | | |
| ／ | | : | . | | | | | | |
| ／ | | : | . | | | | | | |
| ／ | | : | . | | | | | | |
| ／ | | : | . | | | | | | |
| ／ | | : | . | | | | | | |
| ／ | | : | . | | | | | | |
| ／ | | : | . | | | | | | |
| ／ | | : | . | | | | | | |
| ／ | | : | . | | | | | | |
| ／ | | : | . | | | | | | |
| ／ | | : | . | | | | | | |

**健康観察カード使用後は、一か月間保存をお願いします。**

R2.7.20改訂版　平田小