

健康観察カード

年 組・氏名

★自宅で朝と夜は、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。

平熱	℃
----	---

月	日	(曜日)	体 温 (℃)		体 調						同 居 家 族 の 発 熱 等	保 護 者 印	
			朝、 時 起 きた	夜	頭 痛	咳 が出 る	体 が だ る い	下 痢 ・ 腹 痛	嘔 吐 (吐 いた)	そ の 他 の 症 状			
例 5	25	月	36.2				○				ぜん息	○	市川

◇保護者の方へ◇
 ※発熱（朝の安静時で37.0℃以上）や咳などかぜ症状がある場合は、学校をお休みしてください。
 ただし、平熱が高いお子さんにつきましては、平熱+0.5℃以上を発熱の目安としてください。
 ※健康観察カードは毎日記入し、登校するときは、必ずお子さんに持たせてください。学校で確認をします。
 ※登校時には、マスクの着用をお願いします。