

きゅうこう じ けんこう かんさつひょう
休校時健康観察表

____年 組 氏名_____

★^{まいにち}毎日、^{ねつ}熱をはかり^{きにゆう}記入しましょう。

あてはまる^{しょうじょう}症状があれば○をつけましょう。

月日 ()	あさ ^{たいおん} 朝の体温	よる ^{たいおん} 夜の体温	ずづう 頭痛	せきが でる	からだ が だるい	げり 下痢 ・ ふくつう 腹痛	おうと 嘔吐 (吐い た)	そのた の しょうじょう 症状	検印
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◇

- * 4日以上^の発熱(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、学校へ連絡してください。
- * 児童または家族で濃厚接触の疑いがわかった場合には速やかに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。