

# 健康観察カード

年 組・氏名

★自宅朝と夜は、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

℃

| 日付   | 曜日 | 体温(℃) |      | 体調 |   |     |       |    | 同居家族の発熱等あり | 保護者印 |        |
|------|----|-------|------|----|---|-----|-------|----|------------|------|--------|
|      |    | 起床時   | 夜    | 頭痛 | 咳 | だるさ | 下痢・腹痛 | 嘔吐 |            |      | その他の症状 |
| 5/25 | 例  | 36.1  | 36.8 |    | ○ |     |       |    | ぜん息        | ○    | (市川)   |
| 9/1  | 火  |       |      |    |   |     |       |    |            |      |        |
| 9/2  | 水  |       |      |    |   |     |       |    |            |      |        |
| 9/3  | 木  |       |      |    |   |     |       |    |            |      |        |
| 9/4  | 金  |       |      |    |   |     |       |    |            |      |        |
| 9/5  | 土  |       |      |    |   |     |       |    |            |      |        |
| 9/6  | 日  |       |      |    |   |     |       |    |            |      |        |
| 9/7  | 月  |       |      |    |   |     |       |    |            |      |        |
| 9/8  | 火  |       |      |    |   |     |       |    |            |      |        |
| 9/9  | 水  |       |      |    |   |     |       |    |            |      |        |
| 9/10 | 木  |       |      |    |   |     |       |    |            |      |        |
| 9/11 | 金  |       |      |    |   |     |       |    |            |      |        |
| 9/12 | 土  |       |      |    |   |     |       |    |            |      |        |
| 9/13 | 日  |       |      |    |   |     |       |    |            |      |        |
| 9/14 | 月  |       |      |    |   |     |       |    |            |      |        |
| 9/15 | 火  |       |      |    |   |     |       |    |            |      |        |
| 9/16 | 水  |       |      |    |   |     |       |    |            |      |        |
| 9/17 | 木  |       |      |    |   |     |       |    |            |      |        |
| 9/18 | 金  |       |      |    |   |     |       |    |            |      |        |
| 9/19 | 土  |       |      |    |   |     |       |    |            |      |        |
| 9/20 | 日  |       |      |    |   |     |       |    |            |      |        |
| 9/21 | 月  |       |      |    |   |     |       |    |            |      |        |
| 9/22 | 火  |       |      |    |   |     |       |    |            |      |        |
| 9/23 | 水  |       |      |    |   |     |       |    |            |      |        |
| 9/24 | 木  |       |      |    |   |     |       |    |            |      |        |
| 9/25 | 金  |       |      |    |   |     |       |    |            |      |        |
| 9/26 | 土  |       |      |    |   |     |       |    |            |      |        |
| 9/27 | 日  |       |      |    |   |     |       |    |            |      |        |
| 9/28 | 月  |       |      |    |   |     |       |    |            |      |        |
| 9/29 | 火  |       |      |    |   |     |       |    |            |      |        |
| 9/30 | 水  |       |      |    |   |     |       |    |            |      |        |

◇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。

※「健康観察カード」は最低1か月分を家庭で保管するようにしてください。